|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\toloveka\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\sotkamo_logo_sininen_3r.pngKainuun**  **ympäristöterveyspalvelut** | **Asumisterveyteen liittyvä yhteydenottopyyntö** |
| **Dnro ja saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) |
| Vuokralaisen tulee olla yhteydessä ennen tarkastuspyynnön jättämistä kiinteistön omistajaan tai isännöitsijään. Tarkastus pyritään tekemään kuukauden sisään tarkastuspyynnön saapumisesta. Tarkastus tehdään terveyshaitan arvioimiseksi, eikä tarkastuksesta tehtävää pöytäkirjaa voi käyttää muuhun tarkoitukseen (esim. asuntokaupassa kuntoarvioraportin korvikkeena). Tarkastuksesta tehtävä pöytäkirja on julkinen viranomaisen asiakirja, lukuun ottamatta salassa pidettäviä tietoja (mm. terveydentilaan ja elintapoihin liittyvät tiedot). | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Asukas (/asukkaat)** | Nimi : | | | |
| Osoite: | | | |
| Puhelinnumero ja sähköpostiosoite: | | | |
| **2. Taloyhtiö ja isännöitsijä** | Taloyhtiön nimi: | | | y-tunnus: |
| Isännöintitoimiston nimi:  Isännöitsijän nimi:  Isännöitsijän puhelinnumero ja sähköpostiosoite: | | | |
| **3. Asunnonomistajan yhteystiedot (jos eri kuin asukas)** | Nimi : | | | |
| Osoite: | | | |
| Puhelinnumero ja sähköpostiosoite: | | | |
| **4. Asunto** | Rakennustyyppi:  Omakotitalo  Kerrostalo  Rivitalo  Muu, mikä:  Rakennuksen valmistumisvuosi: | | | |
| Asunnon pinta-ala:       m² | Kerros/ kerrosluku: | Asuntoon muutettu (kk/ v) | |
| Rakennuksen runko:  Betonielementti  Puu  Tiili  Harkko | | | |
| Lämmitysmuoto:  Kaukolämpö  Puu  Sähkö  Öljy  Maalämpö | | | |
| Ilmanvaihto:  Painovoimainen  Koneellinen poisto  Koneellinen tulo- ja poisto  Ikkunatuuletus | | | |
| Rakennuksessa tehdyt remontit (syy, toimenpide, vuosi):  1.  2.  3. | | | |
| **5. Terveyshaitta** | Asunnontarkastuspyynnön syy:  Kosteusvaurio  Hajuhaitta  Lämpötila  Ilmanvaihto  Melu  Muu syy, mikä: | | | |
| Tarkempi kuvaus asiasta: | | | |
| **6. Yhteydenotot isännöitsijään/ huoneiston vuokraajaan** | Havaitusta ongelmasta on ilmoitettu (pvm):  Yhteydenoton jälkeen on tehty toimenpiteitä: | | | |
| **7. Allekirjoitukset** | Päiväys ja allekirjoitukset:    (Allekirjoitus kaikilta huoneiston täysi-ikäisiltä asukkailta)  (Sähköpostin liitteenä lähetettävässä lomakkeessa ei tarvita allekirjoitusta) | | | |

|  |
| --- |
| **Lomake lähetetään osoitteella Kainuun ympäristöterveyspalvelut, Tehdaskatu 11, 87100 Kajaani  tai sähköpostitse osoitteella** [**ymparistoterveys@sotkamo.fi**](mailto:ymparistoterveys@sotkamo.fi)**. Lisätietoja asumisterveysasioissa saat oman alueesi terveystarkastajalta.** |