

SKJEMA FOR MELDING/ SØKNAD OM GODKJENNING AV LOKALER

I henhold til *Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.*

Skjema sendes: Trondheim kommune, Miljøenheten, Postboks 2300 Torgarden, 7004 Trondheim.
e-post miljoenheten.postmottak@trondheim.kommune.no Telefon Miljøenheten: 72542550.

Virksomhetens navn: _____
Adresse: _____
Tlf: _____
Epost: _____
Eier: _____
Daglig leder: _____
Antall ansatte: _____

I. Virkeområde

1. Hva slags virksomhet etter forskriftens §2: (Kryss av)

<i>Frisørvirksomhet</i>	<i>Hårfjerning</i>	<i>Hulltaking</i>
<i>Hudpleie</i>	<i>Massasje</i>	<i>Soneterapi</i>
<i>Fotpleie</i>	<i>Aromaterapi</i>	
<i>Håndpleie</i>	<i>Tatovering</i>	
<i>Annet, spesifiser:</i> _____		

II. Internkontroll

2. Har virksomheten utarbeidet internkontrollsystem som blant annet inneholder skriftlige hygieniske rutiner (rutiner for å tilfredstille kravene i *Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.*?)

ja
nei

III. Krav til lokaler og godkjenning av disse

3. Lokalets utforming:
Virksomhetens totale areal: _____ m² Behandlingsrommets areal: _____ m²
Antall stoler/benker: _____

4. Foregår det annen behandlingsvirksomhet i lokalet?
evt. hva: _____

ja
nei

5. Er lokalene tidligere godkjent?
evt. når? _____

ja
nei

Legg ved plantegning av lokalene og merk av for følgende rom:

- | | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| 1. Behandlingsrommet | 5. Lagerrommets plassering |
| 2. Venterommets plassering | 6. Toalettrom kunder/ansatte |
| 3. Resepsjonens plassering | 7. Spise-/pauserommets plassering |
| 4. Vaskerommets plassering | |

Vedlegg nr: _____

6. Beskriv rutiner og metoder for renhold av lokalene; daglig, ukentlig osv.

Vedlegg nr: _____

7. Beskriv kort materialebruk på tak, vegger, gulv, innredning m.v.

8. Hvilken type ventilasjon finnes i lokalene?- strek under

Naturlig

Mekanisk

Balansert

9. Finnes det såpedispenser og papirhåndklær ved alle håndvasker?

ja

nei

IV. Krav til utstyr

10. a) For virksomheter som benytter sterilt engangsutstyr, beskriv rutine for denne bruken.

Vedlegg nr: _____

- b) For virksomheter som benytter flergangsutstyr beskriv:

- rengjøring
- desinfeksjon
- sterilisering

Vedlegg nr: _____

V. Generelle krav til utøvelse

11. Beskriv rutiner for informasjon til kundene om evt. risiko ved behandlingen, og rutiner for oppfølging av klager om feil eller sykdom etter behandling.

Vedlegg nr: _____

Undertegnede bekrefter med dette å være kjent med bestemmelsene i Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet mv.

Sted

Dato

Underskrift