****

**Meldeskjema for campingplass**

I henhold til § 14 i forskrift om miljørettet helsevern skal ansvarlig for campingplass sende melding til kommunen før oppstart og ved vesentlige utvidelser eller endringer. Forskriften er hjemlet i folkehelseloven.

|  |
| --- |
| Virksomhetens navn: |
| Eier: |
| Driftsansvarlig: |
| Adresse: | Poststed: |
| Telefon: | E-post: |
| Antall ansatte: |
| Antall vogner/bobiler:  | Antall teltplasser:  | Antall leiligheter/hytter:  |
| Helårs- eller sesongdrift: |
| Andre opplysninger om virksomheten:  |

|  |
| --- |
| Meldingen gjelder: [ ]  Nyetablering/nybygg[ ]  Utvidelse eller endring |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nei** |
| Leies eventuelle leiligheter/hytter ut over lengre tid (flere måneder)?  |  |  |
| Er virksomheten tilrettelagt for funksjonshemmede (universelt utformet)? |  |  |
| Er virksomheten plassert i nærheten av en trafikkert vei? Hvis ja, legg ved beskrivelse av tiltak som er gjort med hensyn på besøkendes sikkerhet. |  |  |
| Er fare for ulykker og skader forebygget? |  |  |
| Er det tilrettelagt for tømming av bærbar campingdo? |  |  |
| Er det håndvask på et eventuelt tømmested? |  |  |
| Har virksomheten et felles oppholdsrom, TV-stue el.?  |  |  |
| Har virksomheten kommunal vannforsyning? |  |  |
| Har virksomheten rutiner for å forebygge legionellasmitte? Hvis ja, legg ved rutiner.  |  |  |
| Har det vært vannlekkasjer, fuktskader el. i leiligheter/hytter/sanitæranlegg?  |  |  |
| Har virksomheten en vedlikeholdsplan? Hvis ja, legg ved.  |  |  |
| Har virksomheten en renholdsplan? Hvis ja, legg ved.  |  |  |
| Benyttes madrassbeskyttere i eventuelle leiligheter/hytter? |  |  |
| Er det tilrettelagt med lekeplass for barna? |  |  |
| Har virksomheten praksis for å forebygge / sikre mot skadedyr? |  |  |
| Har virksomheten etablert et internkontrollsystem? Hvis ja, legg ved innholdsfortegnelsen.  |  |  |
| Fyll ut: Antall toaletter: Antall dusjer: Antall håndvasker: Beskriv hvordan eventuelle leiligheter/hytter er ventilert: Beskriv hvilke muligheter eventuelle leiligheter/hytter har for oppvarming:Beskriv oppvarmingskilder i sanitærbygg:Tillates røyking i leiligheter/hytter? I så fall hvor stor andel av leilighetene/hyttene tillates dette? Er røykfrie hytter godt merket? Beskriv rutiner for skift, vask/rens av puter, dyner og madrasser: Beskriv hvordan virksomheten håndterer avfall: |

**Eventuelle utfyllende opplysninger:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dato:  | Underskrift:  |

Utfylt skjema med eventuelle vedlegg sendes til:

**Samfunnsmedisinsk enhet for Hamarregionen**

**Postboks 4063, 2319 Hamar**

Skjemaet kan også sendes via e-post til:

**postmottak@hamar.kommune.no** **(merk. Samfunnsmedisinsk enhet)**