****

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