



SIILINJÄRVI
Ympäristöterveyspalvelut

ILMOITUS

elintarvikelain (297/2021) 10 § mukaisesta elintarviketoiminnasta

Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Toimija täyttää soveltuvin osin

Ilmoitus elintarvikehuoneistosta tai siinä tapahtuvasta olennaisesta muuttamisesta on lähetettävä Siilinjärven ympäristöterveyspalveluiden toimipisteeseen neljä viikkoa ennen toiminnan aloittamista tai suunniteltua muutosta. Myös toiminnan keskeyttämisestä ja toiminnan lopettamisesta on viivytyksettä ilmoitettava.

Ilmoitukseen on liitettävä elintarvikehuoneiston pohjapiirros, josta ilmenevät tilat ja niiden käyttötarkoitus sekä laitteiden ja kalusteiden sijoittelu. Ilmoituksen toiminnan kuvaus -kohta tulee täyttää riittävän tarkasti. Ympäristöterveyspalvelut voi pyytää toimijalta muita ilmoituksen käsittelemiseksi tarpeellisia selvityksiä. Ilmoituksesta ei tehdä erillistä päätöstä, mutta ympäristöterveyspalvelut tarkastaa ilmoituksen ja lähettää todistuksen ilmoituksen käsittelystä. Ilmoituksen käsittelystä peritään ympäristöterveyslautakunnan hyväksymän taksan mukainen maksu. Lasku ilmoituksen käsittelystä toimitetaan erikseen.

Ilmoitus koskee toiminnan aloittamista toiminnan olennaista muuttamista
 toiminnan lopettamista toiminnan keskeyttämistä
 muuta, mitä?

1. Toimija	Toimijan nimi (yrityksen nimi) _____		Toimijan Y –tunnus (tai henkilötunnus) _____
	Postiosoite _____		
	Postinumero ja postitoimipaikka _____		Toimijan kotikunta _____
	Yhteyshenkilön nimi _____ Puhelinnumero ja sähköpostiosoite _____		
2. Laskutustiedot	Maksajan nimi _____		
	Laskutusosoite _____		
	Verkkolaskutusosoite _____		
3. Toimipaikka	Nimi (markkinointi nimi) _____		
	Käyntiosoite _____		
	Postinumero ja postitoimipaikka _____		
	Yhteyshenkilön nimi _____ Puhelinnumero ja sähköpostiosoite _____		
	<input type="checkbox"/> Kyseessä on ulkomyyntikohde/liikkuva elintarvikehuoneisto	<input type="checkbox"/> Kyseessä on virtuaalihuoneisto (huoneisto, jota käytetään elintarvikkeiden myyntiin, välittämiseen tai muuhun elintarviketoimintaan ilman, että elintarvikkeet ovat kyseisessä huoneistossa)	<input type="checkbox"/> Elintarvikehuoneisto sijaitsee kotona
4. Postitusosoite	<input type="checkbox"/> Toimijan osoite <input type="checkbox"/> Toimipaikan osoite <input type="checkbox"/> Muu, mikä		

Postiosoite
Siilinjärven kunta
Ympäristöterveyspalvelut
PL 5
71801 Siilinjärvi

Käyntiosoite
Kapteeninväylä 5
70900 Toivala

Puhelin
044 740 1424
044 740 1458

Sähköposti
ymparistoterveys@siilinjarvi.fi
etunimi.sukunimi@siilinjarvi.fi
Y-tunnus 0172718-0

5. Kohteen rakennusvalvonnallinen käyttötarkoitus	Tilan rakennusvalvonnallinen käyttötarkoitus (Toimijan vastuulla on varmistaa, että tilan rakennusvalvonnallinen käyttötarkoitus on sopiva harjoitettavaan toimintaan)	
6. Edellinen toimija	Edellinen toimija/yritys (toimijan vaihtumisen yhteydessä)	
7. Ajankohta	Toiminnan aloittamis- tai muutosajankohta (pvm) _____ Toiminnan vaihtumisen ajankohta (pvm) _____ Toiminnan keskeyttämisen ajankohta (pvm – pvm) _____ Toiminnan lopettamisen ajankohta (pvm) _____	
8. Toiminta	Ensisijainen toimintatyyppi Valitse vain yksi ensisijainen toimintatyyppi <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden myynti <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden tarjoilu <input type="checkbox"/> Vilja-kasvisala <input type="checkbox"/> Muiden elintarvikkeiden valmistus <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden varastointi, pakastaminen ja pakkaaminen <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden kuljetukset <input type="checkbox"/> Vienti ja tuonti <input type="checkbox"/> Muu, mikä 	Muu kuin ensisijainen toimintatyyppi Valitse samassa toimipaikassa harjoitettavat muut toimintatypit. Voidaan valita useita vaihtoehtoja. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden myynti <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden tarjoilu <input type="checkbox"/> Vilja-kasvisala <input type="checkbox"/> Muiden elintarvikkeiden valmistus <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden varastointi, pakastaminen ja pakkaaminen <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden kuljetukset <input type="checkbox"/> Vienti ja tuonti <input type="checkbox"/> Muu, mikä
	Kuvaus toiminnasta (tai toiminnan muuttumisesta) _____	
9. Lisätietoja toiminnasta	Merkitse alla oleviin taulukoihin rasti jokaisen samassa toimipaikassa harjoitettavan toiminnan kohdalle ja täytä elintarvikehuoneiston toiminnan laajuutta kuvaavat tiedot, esim. pinta-ala, asiakaspaikkamäärät ja ruoka-annosmäärät.	
9.1 Elintarvikkeiden myynti (myös liikkuvat huoneistot)	<input type="checkbox"/> Vähittäismyynti (myymälä, kiosk, yms.) <input type="checkbox"/> Tukku myynti	Elintarvikkeiden myyntipinta-ala (m ²) _____
	Myytävät elintarvikkeet <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Teollisesti pakattuja ei-helposti pilaantuvia elintarvikkeita <input type="checkbox"/> Teollisesti pakattuja helposti pilaantuvia elintarvikkeita <input type="checkbox"/> Myydään pakkaamattomia elintarvikkeita, esim. jäätelökioski <input type="checkbox"/> Käsitellään helposti pilaantuvia elintarvikkeita, esim. palvelumyynti 	
9.2 Elintarvikkeiden tarjoilu (myös liikkuvat huoneistot)	<input type="checkbox"/> Ravintolatoiminta (ml. pizzeria) <input type="checkbox"/> Grilli- tai pikaruokatoiminta <input type="checkbox"/> Kahvilatoiminta <input type="checkbox"/> Pubitoiminta (vain juomatarjoilua tai vähäistä elintarviketarjoilua eli snacksejä yms.)	Asiakaspaikkojen määrä Sisätilat Ulkotarjoilualue
	Ruoka-annosten lukumäärä/vuorokausi Elintarviketoimintaan liittyvä pinta-ala (m ²)	
9.3 Suutaloudet, laitoskeittiöt	<input type="checkbox"/> Laitoskeittiötoiminta (koulut, päiväkodit, sairaalat, henkilöstöravintolat, ei toimita ruokaa muualle) <input type="checkbox"/> Keskuskeittiötoiminta (toimittaa ruokaa muualle) <input type="checkbox"/> Tarjoilukeittiötoiminta (ei ruoanvalmistusta, voi olla vähäistä välipala- ja jälkiruokavalmistusta) <input type="checkbox"/> Pitopalvelua	

Postiosoite
Siilinjärven kunta
Ympäristöterveyspalvelut
PL 5
71801 Siilinjärvi

Käyntiosoite
Kapteeninväylä 5
70900 Toivala

Puhelin
044 740 1424
044 740 1458

Sähköposti
ymparistoterveys@siilinjarvi.fi
etunimi.sukunimi@siilinjarvi.fi
Y-tunnus 0172718-0

	Ruoka-annosten lukumäärä/vuorokausi Elintarviketoimintaan liittyvä pinta-ala (m ²)	Asiakaspaikkojen määrä Sisätilat Ulkotarjoilualue
9.4 Vilja-kasvisala	<input type="checkbox"/> Myllytoiminta <input type="checkbox"/> Leipomotuotteiden valmistus, helposti pilaantuvia tuotteita <input type="checkbox"/> Ruoka- ja kahvileipien valmistus <input type="checkbox"/> Muiden viljatuotteiden valmistus <input type="checkbox"/> Kasvis-, marja- ja hedelmätuotteiden valmistus <input type="checkbox"/> Pakkaamotoiminta, kasvisten vähäistä kauppakunnostusta	
	Valmistettavat tuotteet _____	
	arvio tuotantomäärästä (kg/vuosi) _____ elintarviketoimintaan liittyvä pinta-ala (m ²) _____	
9.5 Muiden elintarvikkeiden valmistus (muut kuin maito-, liha-, kala-, muna- tai vilja- ja kasvisala)	<input type="checkbox"/> Yhdistelmätuotteiden valmistus (tuote, joka sisältää jalostettuja eläimistä saatavia ja kasvisperäisiä elintarvikkeita, esim. pizza, valmisateria, jäätelö) <input type="checkbox"/> Makeisten valmistus <input type="checkbox"/> Juomien valmistus <input type="checkbox"/> Muu valmistus, mikä _____ (esim. kahvinpaahto, etanoiden käsittely, hunajapakkaamotoiminta, lisäaineiden- ja ravintolisien valmistus, hiiva-tuotanto yms.)	
	Valmistettavat tuotteet _____	
	arvio tuotantomäärästä (kg/vuosi, l/vuosi) _____ elintarviketoimintaan liittyvä pinta-ala (m ²) _____	
9.6 Elintarvikkeiden varastointi, pakastaminen ja pakkaaminen	<input type="checkbox"/> Muiden kuin eläimistä saatavien elintarvikkeiden varastointi <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden pakastaminen <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden pakkaaminen (toimijat, jotka vain pakkaavat tuotteita, eivät ole vähittäismyymiä, eivätkä valmista mitään itse)	
	Varastomuoto <input type="checkbox"/> Pakkasvarastointi <input type="checkbox"/> Jäähdytetty varastointi <input type="checkbox"/> Jäähdyttämätön varastointi	Elintarvikkeiden varastointi pinta-ala (m ²) _____
9.7 Ammattimainen elintarvikkeiden kuljetus	Kuljetustyyppi <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden kuljetus, ei lämpötilavaatimusta <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden pakastekuljetus <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden kuljetus jäähdytettyinä <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden kuljetus lämpimänä	

	Kuljetusväline (auto, laiva jne.)	Lukumäärä	ATP-luokka (FRC, FNA, IN, muu)	
9.8 Elintarvikkeiden vienti ja tuonti	<input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden maastavienti	<p>Tuoteryhmät</p> <input type="checkbox"/> Muut kuin eläimistä saatavat elintarvikkeet <input type="checkbox"/> Eläimistä saatavat elintarvikkeet (merkitse elintarvikeryhmät alla olevaan sarakkeeseen) <input type="checkbox"/> Salmonella erityistakuutuotteiden tuontia muista kuin erityistakuumaista (raaka sika, nauta, siipikarja ja kananmunat maista, joille ei ole myönnetty salmonellaa koskevia erityistakuita)		
	<input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden maahantuonti Tuontimuoto <input type="checkbox"/> Kolmasmaatuonti (EU:n ulkopuolelta) <input type="checkbox"/> Sisämarkkinakauppa (EU:n sisältä) Arvio kaiken maahantuonnin laajuudesta kg/vuosi			
	Tuotavat eläimistä saatavat elintarvikkeet <input type="checkbox"/> Raaka liha, jauheliha ja/tai sisäelimet <input type="checkbox"/> Kananmunat <input type="checkbox"/> Lihavalmisteet <input type="checkbox"/> Raakalihavalmisteet			
	<input type="checkbox"/> Tuontielintarvikkeiden varastointiin käytetään ulkopuolista varastopalvelua Sisämarkkinoilta tuotavien eläinperäisten elintarvikkeiden vastaanottoaika (nimi, osoite) Osoite, jossa maahantuonnin asiakirjat ovat tarkastettavissa <input type="checkbox"/> Toimintaan liittyy maahantuotujen elintarvikkeiden välitystä muille toimijoille			
9.9 Muu	Muu, mikä? _____	elintarviketoimintaan liittyvä pinta-ala (m ²)		

10. Omavalvontasuunnitelma*)	<input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma on laadittu <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma laaditaan (pvm) _____ mennessä			
	<input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelman laadinnassa on käytetty toimialan laatimaa hyvän käytännön ohjetta **), mitä			
	*) Elintarvikehuoneistolla on oltava riskien hallitsemiseksi riittävä omavalvontasuunnitelma. Omavalvontasuunnitelman riittävyys arvioidaan ensimmäisen tarkastuksen yhteydessä **) Elintarvikealat ovat laatineet toimialalleen hyvän käytännön ohjeita, joita voi käyttää apuna omavalvontasuunnitelmaa laadittaessa. Näitä ohjeita on saatavilla toimialoilta.			
11. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka	Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys	

Ilmoitus toimitetaan Siilinjärven ympäristöterveyspalveluun Kasurilantie 1, PL 5, 71801 Siilinjärvi tai sähköpostitse ymparistoterveys@siilinjarvi.fi

Lisätietoja saa terveystarkastajilta puh. 044 740 1424, 044 740 1436 ja 044 740 1458 tai sähköpostitse ymparistoterveys@siilinjarvi.fi

Henkilötiedot rekisteröidään Ruokaviraston ylläpitämään valvontatietojärjestelmään (VATI). Järjestelmän rekisteriseloste on nähtävissä osoitteessa <https://www.ruokavirasto.fi/tietoa-meista/asiointi/tietosuoja/>

Viranomaisen täyttää

Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti

kyllä ei

____/____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Lisätietoja on pyydetty

____/____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Pyydytetyt lisätiedot on saatu

____/____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Alustava riskinarviointi on suoritettu ____/____ 20 ____ valtakunnallisen elintarvikeohjelman mukaisesti.

Todistus ilmoituksen käsittelystä on lähetetty toimijalle

____/____ 20 ____

Tiedot elintarvikehuoneistosta tai siinä tapahtuvista olennaisista muutoksista on tallennettu valvontakohdetietokantaan.

____/____ 20 ____

Postiosoite

Siilinjärven kunta
Ympäristöterveyspalvelut
PL 5
71801 Siilinjärvi

Käyntiosoite

Kapteeninväylä 5
70900 Toivala

Puhelin

044 740 1424
044 740 1458

Sähköposti

ymparistoterveys@siilinjarvi.fi
etunimi.sukunimi@siilinjarvi.fi
Y-tunnus 0172718-0