



Saap.

Ilmoittaja	Ilmoittajan nimi	Y-tunnus (tai hlö-tunnus)
	Postiosoite	Puhelin
	Sähköpostiosoite	Fax
	Toiminnasta vastaava henkilö (jos eri kuin ilmoittaja)	Yhteyshenkilön puhelin
Tapahtuma	Tapahtuman nimi	Tapahtuman päivämäärä ja kelloaika
	Tapahtumapaikka	Tapahtuman järjestäjä
	Tapahtuman arvioitu osallistujamäärä	Yleisökäymälöiden lukumäärä
Elintarvikkeet ja niiden käsittely	Myytävät / tarjottavat elintarvikkeet <input type="checkbox"/> pakattuja <input type="checkbox"/> irtotuotteita Luettelo myytävistä, tarjoiltavista, jaettavista tai maistatettavista elintarvikkeista	
	Kuvaus elintarvikkeiden käsittelystä (hankinta, kuljetus, varastointi, säilytys, käsittely tapahtumassa)	
Myynti / tarjoilupiste	Myynti- tai tarjoilulaitteisto ja -välineet: <input type="checkbox"/> Myyntivaunu <input type="checkbox"/> Myyntikatos (3-seinäinen), koko ____m x ____m <input type="checkbox"/> Myyntipöytä/työtasot kpl <input type="checkbox"/> Myyntipiste sijaitsee sisätiloissa <input type="checkbox"/> Muu, mikä? Siirrettävä myyntilaitteisto on ilmoitettu / hyväksytty <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei Ajankohta ja hyväksymispaikkakunta:	
	Luettelo käytössä olevista laitteista (esim. kylmä- ja lämpökälmälustet)	
	Miten ulkotapahtuman myyntipiste on suojattu (pisarasuojat, maanpinnan suojaus ym.)	
Hygienia ja jätehuolto	Selvitys käsihygieniasta	<input type="checkbox"/> kaupungin verkostovesi käytössä <input type="checkbox"/> puhdistavat kertakäyttöpyyhkeet <input type="checkbox"/> muu,mikä:
	Elintarvikkeita käsittelevien henkilöiden määrä: Helposti pilaantuvia elintarvikkeita käsittelevillä työntekijöillä: - todistus terveydentilastaan <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei - hygieniaosaamistodistus <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Selvitys laitteiden ja astioiden pesusta tapahtuman aikana ja sen jälkeen	
	Selvitys jätehuollon järjestämisestä (mitä lajitellaan, mihin jätteet viedään, kuka vastaa jätehuollosta ym.)	
	Omavalvontasuunnitelma <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Allekirjoitus	Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvitys