

Ansökan/anmälan om livsmedelsanläggning



Ansökan insändes till:
Öckerö kommun
Samhällsbyggnadsförvaltningen
Miljö- och hälsoskydds-enheten
Box 1035
430 90 ÖCKERÖ

- Ansökan om godkännande av anläggning där livsmedel bereds, behandlas eller bearbetas samt fryshus.
- Anmälan om registrering av anläggning där livsmedel inte bereds, behandlas eller bearbetas.
- Ansökan om godkännande/registrering av tillfällig hantering av livsmedel för beredning, försäljning osv.

Fastigheten		Lokalen	
Fastighetsbeteckning		Verksamhetens namn	
Fastighetsägare		Lokalens adress	
Fast.ägarens adress		Postnr / Ort	
Postnr / Ort		E-post adress	
Telefon	Fax	Telefon (lokalen)	Fax

Innehavare av verksamheten

Namn (nämnd, företag, enskild firma, person, förening)		Organisationsnummer (personnummer)
Postadress	Postnummer och ort	
Faktureringsadress (om annan än postadress)	Postnummer och ort (om annan än postadress)	
Telefon	Kontaktperson	
Delegation:		
Om verksamheten "övertas"		
<input type="checkbox"/> Verksamheten skall drivas i oförändrad form <input type="checkbox"/> Verksamheten skall ändras		

Handlingar som ska bifogas ansökan

- Registreringsbevis
- Skalenlig ritning (1:50 eller 1:100) över lokal med inredning och utrustning inritad.
- Materialbeskrivning (golv, väggar, tak, arbetsytor o dyl.).
- Redovisning av eventuell fettavskiljares placering och tömningsväg.
- Redovisning av avfallshantering.
- En beskrivning av verksamhetens art och omfattning
(livsmedelssortiment, livsmedelsflöde i anläggning, matsedel, öppettider m.m.).
- En kopia av egenkontroll systemet (utbildning, personlig hygien, vatten, skadedjur, rengöring, underhåll, temperatur, mottagning, avfall, märkning, spårbarhet, faroanalys) i enligt med HACCP.

VAR GOD VÄND!

Övrigt

Lokalen med dess inredning beräknas vara färdig (datum)	System för egenkontroll beräknas vara färdig (datum)
Verksamheten planeras att starta (datum)	Tidsbegränsad/ tillfällig ansökan (ange datum, fr.o.m – t.o.m)
Ytterligare upplysningar	

Uppgifter för avgiftsbeslut (Kryssa för de rutor som passar Er verksamhet)

Grupp 1	<input type="checkbox"/>	Industriell tillverkning och beredning	
Grupp 2	<input type="checkbox"/>	Grossister frukt, grönt, potatis, kött, fisk etc	
Grupp 3	<input type="checkbox"/>	Grossister i övrigt (t ex fryshus, förvaring, distribution, transport)	
Grupp 4	<input type="checkbox"/>	Detaljhandel med beredning (t ex affärer med manuell hantering, skivning/paketering/malning av köttfärs/grillning/bakning etcetera)	
Grupp 5	<input type="checkbox"/>	Detaljhandel utan beredning (t ex servicebutiker och kiosker)	
Grupp 6	<input type="checkbox"/>	Storhushåll (t ex restauranger, storkök, caféer och gatukök)	
Grupp 7	<input type="checkbox"/>	Tillagnings och berednings kök (smörgåsar, tårter, sallader, maträtter osv).	
Storhushåll	Industri	Grossister/lager/ Detaljhandel	Övriga verksamheter
antal portioner/dag	Ton utgående produkt/år	Antal anställda	
<input type="checkbox"/> < 25	<input type="checkbox"/> < 10	<input type="checkbox"/> ≤ 1	<input type="checkbox"/> Fiskbil/vagn Reg. Nr.
<input type="checkbox"/> 25 – 200	<input type="checkbox"/> 10 – 100	<input type="checkbox"/> 1 – 3	<input type="checkbox"/> Importör, matmäklare utan beredning (endast kontor)
<input type="checkbox"/> 200 – 500	<input type="checkbox"/> 100 – 1.000	<input type="checkbox"/> 4 – 10	<input type="checkbox"/> Känsliga konsumentgrupper, Barn under 5 år, äldre, allergi
<input type="checkbox"/> 500 – 1000	<input type="checkbox"/> 1.000 – 10.000	<input type="checkbox"/> 11 – 30	<input type="checkbox"/> Utleverans portionsförpackad varm/kall mat
<input type="checkbox"/> > 1000	<input type="checkbox"/> > 10.000	<input type="checkbox"/> > 30	<input type="checkbox"/> Säsongsbaserad verksamhet t.ex. föreningar, sommarcafé.
Beräknad omsättning (Mkr/år) _____			
Om verksamheten sysselsätter mindre än 2 årsarbetskrafter och tillsynsbehovet bedöms som ringa kan avgiften sättas ned helt eller delvis. Kryssa här om Ni ansöker om nedsatt avgift <input type="checkbox"/>			

Observera att anläggningen inte får tas i bruk innan den är slutbesiktigad och godkänd! Utan ett system för egenkontroll ges inget godkännande!

Vid frågor kontakta miljö- och hälsoskyddsmyndigheten på tfn: **031- 97 62 08** eller e-post: **jan-eric.back@ockero.se**

Underskrift

Ort och datum

Verksamhetsinnehavarens underskrift

De uppgifter Du lämnar kommer att registreras i en databas. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL).