



Kouvolan kaupunki
Terveysvalvonta

**TERVEYDENSUOJELULAIN MUKAINEN
ASUNNONTARKASTUSPYYNTÖLOMAKE**

Osakehuoneistot, asumisoikeusasunnot, vuokra-asunnot

Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

1. Asunnontarkastuksen pyytjä	Sukunimi	Etunimi	Puhelin, josta tavoittaa virka-aikaan
	Osoite		Sähköposti, jota voi käyttää virka-asioihin
2. Tarkastettava asunto	<input type="checkbox"/> Sama kuin tarkastuspyynnön tekijän	<input type="checkbox"/> Eri, Asukas	
	Osoite		Puhelin
3. Isännöitsijä	Nimi	Puhelin	Taloyhtiö
4. Asunto	<input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Asumisoikeusasunto <input type="checkbox"/> Muu, mikä: <input type="checkbox"/> Vuokra-asunto, vuokranantajan nimi ja osoite:		
5. Rakennuksen ja asunnon kuvaus	<input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Muu, mikä		
	Ilmanvaihto: <input type="checkbox"/> Painovoimainen <input type="checkbox"/> Koneellinen poisto <input type="checkbox"/> Koneellinen poisto ja tulo <input type="checkbox"/> Raitisilmaventtiilit <input type="checkbox"/> Ikkunatiivisteissä aukko <input type="checkbox"/> Raitista ilmaa ei ole järjestetty <input type="checkbox"/> En tiedä		
	Asunnon pinta-ala	Huoneita	Rakennusvuosi
6. Ongelman kuvaus	<input type="checkbox"/> Todettuja kosteusvaurioita/ vesivuotoja <input type="checkbox"/> Näkyvää hometta <input type="checkbox"/> Muutoksia tai vaurioita pintamateriaaleissa <input type="checkbox"/> Hajuja, millaisia <input type="checkbox"/> Oireilua, jonka on epäilty liittyvän sisäilmaongelmaan		<input type="checkbox"/> Riittämätön ilmanvaihto <input type="checkbox"/> Kylmyys, veto <input type="checkbox"/> Meluhaitta <input type="checkbox"/> Talousveden laatu <input type="checkbox"/> Muu, mikä
	Lisätiedot:		
7. Asuminen	Kauanko olette asunut nykyisessä asunnossa? vuotta.		
	Asukkaiden lukumäärä,:	joista lapsia	lasten ikä
8. Liitteet (luettele)			
9. Onko asiasta ilmoitettu kiinteistön omistajalle tai isännöitsijälle	<input type="checkbox"/> Kyllä, toimenpiteet: <input type="checkbox"/> Ei, miksi:		
10. Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus ja nimen selvennys	

Täyttöohjeet seuraavalla sivulla

Postiosoite
Terveysvalvonta
PL 85
45100 Kouvola
terveysvalvonta@kouvola.fi

Käyntiosoite
Kaupungintalo
Torikatu 10
45100 Kouvola
www.kouvola.fi/hyvinvointi-ja-terveys

Puhelin
020 615 11

OHJEET ASUNNONTARKASTUSTA PYYDETTÄESSÄ

Tämä lomake on tarkoitettu tarkastuspyynnön tekemiseen, kun kyseessä on osakehuoneisto, asumisoikeus- asunto, vuokra-asunto tai muu vastaava, jossa asukas ei itse voi päättää korjausten tekemisestä. Lomaketta voi käyttää myös, jos asuntoon tulee hajua, taloteknisten laitteiden aiheuttamaa melua tai muuta haittaa talon muista huoneistoista tai yleisistä tiloista. Lomaketta voi käyttää myös, jos haitta tulee naapurikiinteistöstä, esim. musiikin aiheuttama meluhaitta läheisestä ravintolasta

Terveydensuojelulain mukaan asunnon sisäilman tulee olla puhdasta eivätkä lämpötila, kosteus, melu, ilman- vaihto, haju, pöly, valo, säteily, mikrobit ja muut tekijät saa aiheuttaa terveyshaittaa.

Asunnontarkastusta pyytää yleensä asukas itse. Tarkastuksesta ilmoitetaan aina isännöitsijälle, asunnon omistajalle sekä muille mahdollisille asianomaisille, ja heille varataan mahdollisuus olla läsnä tarkastuksella. Samalla heiltä pyydetään lausunto tarkastuspyynnön johdosta.

Tarkastus on maksuton.

Tarkastuksen suorittava viranhaltija päättää tarkastuksen perusteella mahdollisista mittauksista ja muista tutkimuksista. Tutkimuksista peritään maksu kiinteistön omistajalta.

Tarkastuksen perusteella voidaan antaa korjausmääräyksiä ja jopa kieltää tai rajoittaa asumista. Korjausvelvoite annetaan sille, jonka menettely, toimenpide tai laiminlyönti on syynä epäkohtaan.

Tämän lomakkeen käyttö ei ole välttämätöntä, mutta sen käyttö helpottaa asian selvittämistä.

Lomaketta täytettäessä:

1. **Asunnontarkastuksen pyytäjä**

Merkitään pyytäjän nimi, puhelin ja osoite. Jos haluatte, että asiointi voi tapahtua sähköpostitse, merkitkää sähköpostiosoite.

2. **Tarkastettava asunto**

Tarkastettavan kohteen asukas- ja osoitetiedot.

3. **Isännöitsijä**

Ilmoitetaan isännöitsijän tai isännöitsijän tehtäviä hoitavan nimi, puhelinnumero sekä taloyhtiön nimi.

4. **Asunto**

Vuokra-asunnon yhteydessä ilmoitetaan vuokranantajan nimi ja osoite.

5. **Rakennuksen ja asunnon kuvaus**

Merkitään minkä tyyppisestä rakennuksesta on kysymys, miten ilmanvaihto ja raittiin ilman (korvausilman) saanti on järjestetty sekä asunnon pinta-ala, huoneiden lukumäärä ja rakennusvuosi.

6. **Ongelman kuvaus**

Rastitetaan havaittu ongelma. Kohdassa lisätiedot tarkennetaan havaittuja puutteita tai ilmoitetaan muista havainnoista.

7. **Asuminen**

Asumisen kesto ja asukkaiden lukumäärää koskevat tiedot.

8. **Liitteet**

Asiaan liittyvä muu materiaali (olemassa olevat tutkimukset, mittaukset, lausunnot, yms.) voi laittaa liitteinä. Muista luetella liitteet.

9. **Onko asiasta ilmoitettu kiinteistön omistajalle tai isännöitsijälle?**

Ensisijaisesti asiasta otetaan yhteyttä kiinteistön omistajaan (isännöitsijään). Kohtaan kirjataan suoritettut toimenpiteet ja miksei niistä ole ollut hyötyä.

Ellei asiasta ole oltu yhteydessä kiinteistön omistajaan tai isännöitsijään, selvitetään miksi ei.

10. **Päiväys ja allekirjoitus**

Lomake päivätään ja allekirjoitetaan.

Palautus postilla: **Kouvolan kaupunki, Terveysvalvonta, PL 85, 45100 KOUVOLA**

Palautus sähköpostilla: terveysvalvonta@kouvola.fi

HUOM! Mikäli lomake sisältää henkilötietoja esim. henkilötunnus, lähetä lomake suojatulla sähköpostilla. Suojatun sähköpostin voi lähettää kaupungin kirjaamoon Kouvolan kaupungin [nettisivuilta](#).

Henkilötiedot rekisteröidään terveystietojärjestelmään.