



Hakemus saapunut

23.9.2020

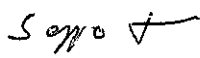
Dnro

30/2020

Ohjeita *-merkittyihin kohtiin on hakemuksen liitteessä.

1. Toimija	Toimijan nimi (kaupparekisteristä) Suojärven vesiosuuskunta	
	Y-tunnus 1837451-0	Kotikunta Rautavaara
	Postiosoite Nurmeslahdentie 202, 73900 Rautavaara	
	Puhelin 050 5237727	Sähköposti seppo.toivanen@meili.fi
	Yhteyshenkilö Seppo Toivanen	
	Yhteyshenkilön puhelin 050 5237727	Yhteyshenkilön sähköposti seppo.toivanen@meili.fi
2. Laskutus	Laskutusosoite (jos eri kuin toimijan osoite)	
	Verkkolaskuosoite (ovt-tunnus)	Välittäjän tunnus / välittäjä
3. Vedenjakelu- alue	Vedenjakelualue(et)*, jota hakemus koskee Suojärven vesiosuuskunta	
	Vedenkäyttäjien määrä (arvio) 80	
	Vedenjakelualueelle toimitettavan talousveden määrä 10 m ³ /vrk 3650 m ³ /vuosi	
4. Riskin- arviointi	Laatimispäivä 1.7.2018	Viimeisin päivitys 14.9.2020
	4.1.* Riskinarvioinnissa ja riskienhallinnassa käytetty menetelmä? ☒ WSP-toimenpideohjelma (Water Safety Plan) ☐ Muu, mikä?	
	4.2.* Miten vedenottamo(ide)n suoja-alueääräykset, pohjavesialue(id)en suojelusuunnitelma ja raakaveden lähteenä käytettävän/-ien vesimuodostumien ominaispiirteiden ja tilan seurannan tulokset on huomioitu riskinarvioinnissa? Ei ole omaa vedenottamoa ☐ Liite nro	

4.3.* Riskinarvioinnin laatimiseen osallistuneet henkilöt:		
Nimi	Työnimike	Organisaatio
Seppo Toivanen	sihteeri	Suojärven VOK
Mari Oikarinen	terveystarkastaja	Siilinjärven ympäristöterveyspalvelut
Petri Ahonen	Elinvoimajohtaja	Rautavaaran kunnan vesilaitos
Olli Kekäläinen	Vesilaitoksen hoitaja	Rautavaaran kunnan vesilaitos
4.4.* Luettelo tunnistetuista riskeistä, joista voi aiheutua vedenjakelualueella jaettavan talousveden saastumista:		
☒ Liite nro 1		
4.5.* Luettelo laitoksen käytössä olevista riskinhallintatoimenpiteistä riskien poistamiseksi tai vähentämiseksi:		
☒ Liite nro 2		
4.6.* Seurantaohjelma riskinhallintatoimenpiteiden toimivuuden varmistamiseksi:		
☒ Liite nro 3		
4.7.* Toimenpideohjelma uusien riskinhallintatoimenpiteiden käyttöönottamiseksi (tarvittaessa):		
-		
☐ Liite nro		
4.8.*Yhteenveto riskinarvioinnin suorittamisesta ja sen tuloksista vedenkäyttäjien tiedottamista varten:		
Riskinarviointi on tehty Maailman terveysjärjestön suositteleman Water Safety Plan -periaatteen mukaisesti. Terveysturvallisuusviranomaisen on hyväksynyt riskinarvioinnin (pvm).		
☐ Liite nro		
Riskinarvioinnista tiedotetaan vedenkäyttäjää:		
☒ Laitoksen verkkosivuilla: osoite koti.kaisanet.net/voksuoj		
☐ Kirjeitse ☐ Muu, miten?		

5. Allekirjoitus	Paikka ja päiväys Rautavaara, 14.9.2020	Allekirjoitus ja nimen selvennys  , Seppo Toivanen
Hakemuksen käsittelystä peritään Siilinjärven ympäristöterveyspalveluiden kulloinkin voimassa olevan maksutaksan mukainen maksu.		
Hakemus liitteineen toimitetaan Siilinjärven ympäristöterveyspalveluun joko sähköpostitse ymparistoterveys@siilinjärvi.fi tai kirjeitse Siilinjärven ympäristöterveyspalvelut, PL 5, 71801 Siilinjärvi tai toimittamalla käyntiosoitteeseen Isoharjantie 6, F-rappu, Harjamäki. Lisätietoja saa terveystarkastajilta puh. 044 740 1458 ja 044 740 1468.		
Viranomaisen täyttää		
Hakemus on täytetty asianmukaisesti ☐ kyllä ☐ ei ____ / ____ 20 Viranhaltijan allekirjoitus	Lisätietoja on pyydetty ____ / ____ 20 Viranhaltijan allekirjoitus	Pyydettyt lisätiedot on saatu ____ / ____ 20 Viranhaltijan allekirjoitus
Päätös on tehty ____ / ____ 20	Päätös on lähetty toimijalle ____ / ____ 20	

