

Asbestipurkutyön ennakkoilmoitus

Tällä lomakkeella voit ilmoittaa asbestipurkutyöstä työsuojeluviranomaiselle. Ilmoitus on tehtävä kirjallisesti. Jos mahdollista, ilmoitus on tehtävä vähintään seitsemän päivää ennen työn aloittamista.

Ilmoitus on uusittava, jos altistuminen asbestista tai asbestipitoisesta materiaalista vapautuvalle pölylle lisääntyy merkittävästi. Lisäksi ilmoitusta on täydennettävä, jos asbestipurkutyötä tekemään tulee muu kuin ennalta ilmoitettu työntekijä.

Voit tehdä asbestipurkutyön ennakkoilmoituksen myös verkossa. Tarkemmat ohjeet ja linkki verkkolomakkeeseen: tyosuojelu.fi/asbestipurkutyo (katso kohta: Asbestipurkutyön ennakkoilmoitus).

Ilmoittaja

Ilmoittajan nimi (etunimi sukunimi)	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	

Asbestipurkutyön suorittaja

Yrityksen nimi	Y-tunnus
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Asbestipurkutyön tilaaja

Tilaaja on

☐ Yritys ☐ Yksityishenkilö

Nimi	Y-tunnus
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Asbestipurkutyön kohde

Asbestipurkutyömaan nimi (esim. As Oy Mallikkaan mainio)	
Yksilöidyt alueet, joilla työ tehdään (esim. kylpyhuone)	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Sijaintikunta	
Työn alkamispäivä (pp.kk.vvvv)	Työn päättymispäivä (pp.kk.vvvv)
Lisätietoja	

Asbestikartoitus

Havainnot (asbestin sijainti, määrä ja laatu)	
Kartoituksen suorituspäivä (pp.kk.vvvv)	
Kartoituksen tekijä (etunimi sukunimi)	Y-tunnus
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Asbestipurkutyömenetelmät (valitse vähintään yksi vaihtoehto)

Osastointimenetelmä

Purkupussimenetelmä

Kokonaisena irrottamalla

Upotusmenetelmä

Julkisivupinnoitteen poisto märkäpuhalluksena

Muu menetelmä

Asbestipurkutyössä käytettävät ilmapuhdistuslaitteet

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m ³ /h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m ³ /h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m ³ /h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m ³ /h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m ³ /h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m ³ /h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m ³ /h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m ³ /h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Asbestipurkutyössä käytettävät ilmapuhdistuslaitteet

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Asbestipurkutyössä käytettävät ilmapuhdistuslaitteet

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pp.kk.vvvv)

Asbestipurkutyöntekijät

Työntekijä 1

Nimi (etunimi sukunimi):
Terveystila on sopiva asbestityöhön
Terveystarkastus suoritettu pp.kk.vvvv):
Terveystarkastuksen voimassaolo (pp.kk.vvvv):
Asbestipurkutyöhön pätevien henkilöiden rekisterissä
Työntekijän työnantajan nimi:
Hengityksensuojaimen tiiviys testattu (pp.kk.vvvv):
Todistus erityisestä opetuksesta ja ohjauksesta annettu (pp.kk.vvvv):

Työntekijä 2

Nimi (etunimi sukunimi):
Terveystila on sopiva asbestityöhön
Terveystarkastus suoritettu (pp.kk.vvvv):
Terveystarkastuksen voimassaolo (pp.kk.vvvv):
Asbestipurkutyöhön pätevien henkilöiden rekisterissä
Työntekijän työnantajan nimi:
Hengityksensuojaimen tiiviys testattu (pp.kk.vvvv):
Todistus erityisestä opetuksesta ja ohjauksesta annettu (pp.kk.vvvv):

Asbestipurkutyöntekijät

Työntekijä 3

Nimi (etunimi sukunimi):
Terveydentila on sopiva asbestityöhön
Terveystarkastus suoritettu (pp.kk.vvvv):
Terveystarkastuksen voimassaolo (pp.kk.vvvv):
Asbestipurkutyöhön pätevien henkilöiden rekisterissä
Työntekijän työnantajan nimi:
Hengityksensuojaimen tiiviys testattu (pp.kk.vvvv):
Todistus erityisestä opetuksesta ja ohjauksesta annettu (pp.kk.vvvv):

Työntekijä 4

Nimi (etunimi sukunimi):
Terveydentila on sopiva asbestityöhön
Terveystarkastus suoritettu pp.kk.vvvv):
Terveystarkastuksen voimassaolo (pp.kk.vvvv):
Asbestipurkutyöhön pätevien henkilöiden rekisterissä
Työntekijän työnantajan nimi:
Hengityksensuojaimen tiiviys testattu (pp.kk.vvvv):
Todistus erityisestä opetuksesta ja ohjauksesta annettu (pp.kk.vvvv):

Työntekijä 5

Nimi (etunimi sukunimi):
Terveydentila on sopiva asbestityöhön
Terveystarkastus suoritettu (pp.kk.vvvv):
Terveystarkastuksen voimassaolo (pp.kk.vvvv):
Asbestipurkutyöhön pätevien henkilöiden rekisterissä
Työntekijän työnantajan nimi:
Hengityksensuojaimen tiiviys testattu (pp.kk.vvvv):
Todistus erityisestä opetuksesta ja ohjauksesta annettu (pp.kk.vvvv):

Asbestipurkutyöntekijät

Työntekijä 6

Nimi (etunimi sukunimi):
Terveydentila on sopiva asbestityöhön
Terveystarkastus suoritettu (pp.kk.vvvv):
Terveystarkastuksen voimassaolo (pp.kk.vvvv):
Asbestipurkutyöhön pätevien henkilöiden rekisterissä
Työntekijän työnantajan nimi:
Hengityksensuojaimen tiiviys testattu (pp.kk.vvvv):
Todistus erityisestä opetuksesta ja ohjauksesta annettu (pp.kk.vvvv):

Työntekijä 7

Nimi (etunimi sukunimi):
Terveydentila on sopiva asbestityöhön
Terveystarkastus suoritettu pp.kk.vvvv):
Terveystarkastuksen voimassaolo (pp.kk.vvvv):
Asbestipurkutyöhön pätevien henkilöiden rekisterissä
Työntekijän työnantajan nimi:
Hengityksensuojaimen tiiviys testattu (pp.kk.vvvv):
Todistus erityisestä opetuksesta ja ohjauksesta annettu (pp.kk.vvvv):

Työntekijä 8

Nimi (etunimi sukunimi):
Terveydentila on sopiva asbestityöhön
Terveystarkastus suoritettu (pp.kk.vvvv):
Terveystarkastuksen voimassaolo (pp.kk.vvvv):
Asbestipurkutyöhön pätevien henkilöiden rekisterissä
Työntekijän työnantajan nimi:
Hengityksensuojaimen tiiviys testattu (pp.kk.vvvv):
Todistus erityisestä opetuksesta ja ohjauksesta annettu (pp.kk.vvvv):

Asbestipurkutyöntekijöiden suojaukseen ja puhdistautumiseen käytettävät laitteet

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pvm)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pvm)

Laitteen nimi (esim. valmistaja ja malli)	Laitteen sarjanumero
Lisätietoja (esim. ilmamäärät m³/h, teho W)	Suodatusteho testattu (pvm)

Asbestipitoisen jätteen käsittely

Jätteenkäsittelylaitos, jonne jätteet toimitetaan

Muut tarpeelliset tiedot

--

Toimita ennakkoilmoitus postitse tai sähköpostitse työsuojeluviranomaiselle eli Lupa- ja valvontaviraston työsuojeluosastolle:

Lupa- ja valvontavirasto
Työsuojeluosasto
PL 30, 13035 LVV
tyosuojelu@lvv.fi

Jos lähetät ilmoituksen sähköpostilla, on suositeltavaa käyttää Lupa- ja valvontaviraston suojattua sähköpostiyhteyttä. Käytä suojattua sähköpostiyhteyttä ainakin silloin, jos aineisto sisältää salassa pidettäviä tai muuten arkaluontoisia asioita. Lähetä suojattua sähköpostia: turvaviesti.lvv.fi

Tämä ilmoitus tallennetaan työsuojeluviranomaisen asianhallintajärjestelmään ja/tai valvontatietojärjestelmään ja siinä olevia tietoja käytetään työsuojeluviranomaisen valvontatoiminnassa. Tarkempia tietoja henkilötietojen käsittelystä työsuojeluviranomaisessa ja rekisteröidyn oikeuksista sekä rekisterinpitäjän ja tietosuojavastaavan yhteystiedot löytyvät osoitteesta tyosuojelu.fi/tietosuoja.