



SOLNA STAD

Anmälan av verksamhet med yrkesmässig hygienisk behandling

Enligt 38§ förordningen om miljöfarlig
verksamhet och hälsoskydd (SFS 1998:899)

Tänk på det här innan du fyller i blanketten:

Det är viktigt att anmälan innehåller samtliga begärda uppgifter och bilagor.

En blankett som är helt rätt ifylld gör att ärendet går snabbare att handlägga. Om information saknas kommer handläggningstiden att förlängas eftersom förvaltningen kommer att behöva begära in kompletteringar.

Obligatoriska bilagor

- Ritning över lokalen
 - Rita in platser för behandling, handtvätt, rengöring av instrument, toaletter, städutrymmen och eventuell utslagsvask för behandlingsvatten (fotvård).
- Egenkontrollprogram med samtliga hygienrutiner och städrutiner.
- Kemikalieförteckning: en lista över namn på samtliga kemiska produkter som används inom verksamheten och som kan vara hälsofarliga.

Lämna in anmälan i god tid

Anmälan ska göras senast sex veckor innan verksamheten påbörjas.

Underskrift

Det är viktigt att blanketten skrivs under av rätt person, exempelvis firmatecknare eller VD. Om du fyller i blanketten på dator ska du skriva ut den, underteckna och skicka in den per post. Handläggningen påbörjas först när en underskriven blankett finns hos förvaltningen.

Lagar och regler

Som verksamhetsutövare är ni skyldig att känna till de lagar och regler som er verksamhet omfattas av, till exempel de allmänna hänsynsreglerna i miljöbalken (2 kap, 1998:808), de särskilda bestämmelserna om hälsoskydd i lokaler för allmänna ändamål (9 kap 9§, SFS 1998:808) och förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (SFS 1989:899).

Socialstyrelsen har meddelat allmänna råd om yrkesmässig hygienisk verksamhet som bör följas (SOSFS 2006:4). **OBS!** Nya allmänna råd om yrkesmässig hygienisk verksamhet börjar gälla den 1 februari 2026 (HSFL-FS 2025:62).

Socialstyrelsen har också tagit fram handböcker som heter ”Yrkesmässig hygienisk verksamhet” och Piercing och tatuering - hälsorisker samt gällande lagar och regler som går att beställa eller ladda ned från deras hemsida www.socialstyrelsen.se.

Avgift

Observera informationen om avgifter som finns i blanketten.

Frågor

Om du har frågor om blanketten eller vår handläggning är du välkommen att kontakta Solna stads kontaktcenter, telefonnummer: 08-746 10 00.

Mer information

Mer information att läsa på: www.solna.se/hygieniskverksamhet



SOLNA STAD

Anmälan av verksamhet med yrkesmässig hygienisk behandling

Enligt 38§ förordningen om miljöfarlig
verksamhet och hälsoskydd (SFS 1998:899)

De uppgifter som du fyller i på blanketten kommer att användas till nödvändig information inom miljö- och byggnadsförvaltningen för att vi ska kunna ge dig den service du har rätt till. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR). Om du vill veta mer om din personuppgiftsbehandling kan du läsa mer här <https://www.solna.se/gdpr/>

Sökande/Verksamhetsutövare

Verksamhetens namn	Bolagsnamn
Firmatecknare	Person- /organisationsnummer
Postadress	
Kontaktperson vid frågor	Telefonnummer
E-postadress	Övrigt (eventuell webbplats eller liknande)

Verksamhetens adress

Gatuadress för verksamheten
Fastighetsbeteckning för verksamheten

Faktureringsadress

Faktureringsadress OBS! Ange även eventuellt referensnummer som krävs vid fakturering
Postnummer och ort

Start av verksamheten

Verksamheten planeras att starta, datum	Verksamheten är tillfällig och avslutas, datum
---	--

Anmälan

Anmälan avser ☐ Ny verksamhet ☐ Ändring/utbyggnad ☐ Övertagande av befintlig verksamhet

Typ av hygienisk behandling

Anmälan av
☐ Fotvård
☐ Manikyr, nagelvård
☐ Tatuering
☐ Kosmetisk tatuering, microblading
☐ Microneedling
☐ Piercing
☐ Akupunktur
☐ Barberare
☐ Håltagning i öron med håltagningspistol
☐ Annan stickande/ skärande verksamhet, ange vad:
Kort beskrivning av verksamheten
Ambulerande verksamhet
☐ Ja
☐ Nej
☐ Endast ambulerande verksamhet

Uppgifter om lokalen

Ventilation
☐ S (självdug)
☐ F (mekanisk frånluft)
☐ FT (mekanisk till och frånluft)
☐ FTX (mekanisk till och frånluft med värmeåtervinning)
Lokalens yta (kvadratmeter)
Fastighetsägare

Obligatoriska bilagor

- Ritning över lokalen
 - Rita in platser för behandling, handtvätt, rengöring av instrument, toaletter, städutrymmen och eventuell utslagsvask för behandlingsvatten (fotvård).
- Egenkontrollprogram med samtliga hygienrutiner och städrutiner.
- Kemikalieförteckning: en lista över namn på samtliga kemiska produkter som används inom verksamheten och som kan vara hälsofarliga.

Eventuella andra bilagor

☐
☐

Information om avgift för handläggning och tillsyn

Enligt ”Taxa för Solna stads tillsyn inom Miljöbalkens område, 2026”, tas en avgift ut för anmälan där allmänheten yrkesmässigt erbjuder hygienisk behandling som innebär risk för blodsmitta eller annan smitta. Taxan finns tillgänglig på www.solna.se.

- **Avgift för handläggning av anmälningsärendet** tas ut med timavgift när ärendet avslutas (X antal timmar*1 620 kr år 2026. Med handläggningstid avses den sammanlagda tid som varje tjänsteman vid nämnden har använt för inläsning av ärendet, kontakter med parter, samråd med andra myndigheter, inspektioner och kontroller, beredning i övrigt av ärendet, föredragning, beslut. I handläggningstiden skall inte räknas in sådan restid som vid ett och samma resetillfälle överstiger två timmar.
- **Årlig avgift** - Fotvård, tatuering, piercing och akupunktur omfattas också av en fast årlig avgift som betalas årligen från och med året efter det att anmälan har gjorts. Dvs. har anmälan inkommit under år 2026 betalas den första årliga avgiften i början av år 2027. Storleken på den årliga avgiften beror på typ av verksamhet och framgår av gällande taxa. Efter inkommen anmälan får verksamheten ett överklagningsbart beslut om årlig avgift. Avgiften ska betalas oavsett vilket beslut som tillsynsmyndigheten fattar. Avgiften ska även betalas i de fall den sökande tar tillbaka sin anmälan.
- **Det är viktigt att anmäla** om verksamheten förändras eller upphör till miljö- och byggnadsförvaltningen, i god tid innan årsskiftet för eventuella justeringar. Om verksamheten inte underrättar tillsynsmyndigheten innan årsskiftet kommer verksamheten att faktureras för den årliga tillsynsavgiften.

Underskrift

Lämnade uppgifter är riktiga och jag har tagit del om informationen om avgiften.

Underskrift (behörig firmatecknare)

Ort och datum

Namnförtydligande

Blanketten skickas till

Solna stad, Samhällsbyggnadsförvaltningen, 171 86 Solna Stad

Eller lämnas till

Solna stadshus, Stadshusgången 2, Solna centrum