



HAKEMUS

- Jättemaksun muutos / jätehuoltovelvoitteen poisto (täytetään kohdat 1, 2, 3 ja 5)
- Sekajäteastian tyhjennyksen keskeytys (täytetään kohdat 1, 2, 4 ja 5)

1. Hakijan ja kiinteistön tiedot

| | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------------|
| Hakijan nimi | | Kiinteistön haltijan nimi (tarvittaessa) | | |
| Osoite (päättös postitetaan tähän osoitteeseen) | | Postinumero ja -toimipaikka | | |
| Hakijan puhelin ja sähköposti | | | | |
| Kiinteistön osoite, jota hakemus koskee | | Postinumero ja -toimipaikka | | |
| Sijaintikunta | Kiinteistötunnus | | Kiinteistöllä asutaan ____ kk vuodessa | |
| Kiinteistö sijaitsee; | <input type="checkbox"/> haja-asutusalueella | <input type="checkbox"/> taajamassa | Talouteen kuuluu ____ henkilöä | |
| Rakennustyyppi; | <input type="checkbox"/> omakotitalo | <input type="checkbox"/> paritalo <input type="checkbox"/> rivitalo | <input type="checkbox"/> maatila <input type="checkbox"/> vapaa-ajan asunto | <input type="checkbox"/> muu, mikä: |
| Käyttötarkoitus; | <input type="checkbox"/> vapaa-ajan asuminen | <input type="checkbox"/> vakituinen asuminen | <input type="checkbox"/> muu, mikä: | |
| Yövytäänkö kiinteistöllä muualla kuin hakemuksen kohteena olevassa rakennuksessa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, missä?: _____ | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kiinteistön haltijan järjestämä jätehuolto, sopimus kuljetusyrityksen kanssa _____ yrityksen nimi | | | | |

2. Sekajäteastian tiedot

| |
|---|
| Sekajäteastian koko <input type="checkbox"/> 140 l <input type="checkbox"/> 240 l <input type="checkbox"/> 360 l <input type="checkbox"/> 600 l <input type="checkbox"/> muu ____ l <input type="checkbox"/> Kiinteistöllä ei ole jäteastiaa |
| Sekajäteastian tyhjennysväli ____ vkoa |



3. Jättemaksun muutos / jätehuoltovelvoitteen poisto

Selvitys kiinteistön tilanteesta:

Kiinteistö on asuinkuntoinen, mutta käyttämätön, koska:

kiinteistön omistaja ei voi käyttää kiinteistöä, syy: hoitolaitos / sairaalahoito: alkaen: ____ . ____ 20____,

hoitolaitoksen nimi: _____

kiinteistön omistaja on kuollut äskettäin, ja pesänselvitys on kesken

muu syy, mikä: _____

Kiinteistö on asuinkelvoton (purkukuntoinen)

Hakemukseen on liitettävä todisteellinen selvitys kiinteistön asuinkelvottomuudesta, kuten rakennusalan asiantuntijan (esim. rakennustarkastaja) lausunto tai muu vastaava selvitys (esim. perukirja tai kauppakirja, jossa todetaan rakennuksen olevan asuinkelvoton/ purkukuntoinen). Kiinteistön varustelutasolla tai sen puutteilla (vesi, sähkö, wc) ei ole vaikutusta kiinteistön asuinkelvottomuuden arvioimisessa. Vaadittavat liitteet voi myös toimittaa sähköpostitse: jatelautakunta@forssa.fi.

Kiinteistö on virallisesti myynnissä ____ . ____ 20____ **alkaen**, myyjä / kiinteistönvälittäjä: _____

4. Sekajäteastian tyhjennyksen keskeytys

Sekajäteastian tyhjennyksen keskeyttämistä haetaan aikavälille: ____ . ____ . 20____ – ____ . ____ . 20____

Perustelut tyhjennyksen keskeyttämiselle:

Mikäli sekajäteastian tyhjennyksen keskeytystä haetaan rakentamisen / remontoinnin tai peruskorjauksen perusteella, hakemukseen on liitettävä todisteellinen selvitys, esim. valokuvat tai rakennusalan asiantuntijan lausunto (rakennustarkastaja). Vaadittavat liitteet voi myös toimittaa sähköpostitse: jatelautakunta@forssa.fi.

5. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja lupaan ilmoittaa mahdollisista hakemuksen käsittelyyn vaikuttavista muutoksista.

____ . ____ . 20____

Paikka

Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

**Tarkistathan ennen hakemuksen lähettämistä, että kaikki tiedot ovat oikein.
Puutteellisin tiedoin toimitettua hakemusta ei käsitellä.**

Lähetä hakemus osoitteeseen: Forssan kaupunki, Jätelautakunta, PL 62, 30101 Forssa