



HAKEMUS

- Jättemaksun kohtuullistamiseksi / poistamiseksi (täytetään kohdat 1, 2, 3 ja 5)
- Sekajäteastian tyhjennyksen keskeyttämiseksi (täytetään kohdat 1, 2, 4 ja 5)

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

1. Kiinteistön tiedot

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|-------------------------------------|
| Kiinteistön omistajan nimi | | Kiinteistön haltijan nimi (tarvittaessa) | | | |
| Kiinteistön omistajan postiosoite | | Postinumero ja –toimipaikka | | | |
| Kiinteistön omistajan puhelin ja sähköposti | | | | | |
| Kiinteistön katuosoite, 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"/> oma-kotitalo | <input type="checkbox"/> paritalo <input type="checkbox"/> rivitalo | <input type="checkbox"/> maatalo | <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. Jättemaksujen kohtuullistaminen (jättemaksun 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, esim. valokuvat rakennuksen sisä- ja ulkopuolelta tai rakennusalan asiantuntijan (esim. rakennustarkastaja tai kiinteistönvälittäjä) lausunto. Kiinteistön varustetasolla 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 keskeyttäminen

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 tai kiinteistönvälittäjä). 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.**