

Underlag för riskklassning och årsavgift

Restaurang och andra storhushåll, konditori, café, butik m.fl.

Verksamhetsutövare

Företagsnamn/organisation/person	Organisationsnummer/personnummer
Adress	Postnummer och ort
Ansvarig kontaktperson	Telefon
Fakturamottagare om annan än sökande	

Säsongsverksamhet

<input type="checkbox"/> Ja	Ange period:	fr o m	t o m	totalt antal dagar:
-----------------------------	--------------	--------	-------	---------------------

Dricksvatten

<input type="checkbox"/> Kommunalt	<input type="checkbox"/> Egen brunn
------------------------------------	-------------------------------------

Kundgrupper

<input type="checkbox"/> Barn under 5 år	<input type="checkbox"/> Patienter, gravida eller äldre personer
<input type="checkbox"/> Allergiker och andra med specialkost	<input type="checkbox"/> Ej bestämd kundgrupp

Omfattning

Antal portioner per dag eller antal patienter, elever, förskolebarn etc.

<input type="checkbox"/> <25	<input type="checkbox"/> 25 - 249	<input type="checkbox"/> 250 - 2 499	<input type="checkbox"/> 2 500 -	<input type="checkbox"/> >24 999
------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Årsarbetskraft

Antal anställda omräknat till heltidsarbete

<input type="checkbox"/> <1	<input type="checkbox"/> 1 - 3	<input type="checkbox"/> 4 - 10	<input type="checkbox"/> 11 - 30	<input type="checkbox"/> > 30
-----------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Typ av verksamhet

<input type="checkbox"/> Restaurang	<input type="checkbox"/> Café	<input type="checkbox"/> Gatukök	<input type="checkbox"/> Pizzeria
<input type="checkbox"/> Bageri/konditori	<input type="checkbox"/> Butik med beredning	<input type="checkbox"/> Butik utan beredning	<input type="checkbox"/> Fäbod
<input type="checkbox"/> Kiosk	<input type="checkbox"/> Förskolekök	<input type="checkbox"/> Skolkök	<input type="checkbox"/> Vårdboende
<input type="checkbox"/> Mottagningskök	<input type="checkbox"/> Tillagningskök	<input type="checkbox"/> Catering	<input type="checkbox"/> Grossist
<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Transportör	<input type="checkbox"/> Annat:	

Typ av hantering (välj ett eller flera kryss)

- Tillagning av råa livsmedel ____ kött ____ fisk ____ fågel
- Grillning av kyckling eller kött
- Transport av varma livsmedel
- Nedkyllning av varm mat

- Kokning av ris/pasta/potatis
- Gräddning av pannkakor och våfflor
- Tillagning av pastasallad, smörgåsar, bakelser, smörgåstårter och liknande
- Beredning av sushi
- Bakning av pizza
- Styckning av kött, fläa fisk
- Återuppvärmning av egenproducerad mat
- Varmhållning av färdig mat
- Strimla, riva, skiva eller delning av skinka, ost eller motsvarande
- Bakning av specialbröd och konditorivaror

- Transport av kylvaror
- Bakning av enkelt matbröd, hårt bröd eller torra kakor
- Glassförsäljning av mjukglass och kulglass
- Kylförvaring av mejerivaror och kött
- Upptining av fryst kött, fågel eller fisk

- Transport av frukt, grönsaker, torrvaror, frysvaror
- Uppvärmning av fryst färdigmat t ex piroger, pajer, förstekta hamburgare (ej råa produkter)
- Hantering av grönsaker, frukt, godis, förpackade livsmedel utan krav på kylförvaring
- Beredning och servering av enkla smörgåsar med endast smör, ost och rökt smörgåsmat
- Servering av kaffe och te
- Servering av bullar och kakor

Övriga upplysningar

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga

Ort och datum

Företaget/organisationens ansvarige representant

Namnförtydligande