



## 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					
<b>Kiinteistön katuosoite, jota hakemus koskee</b>		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					
<input type="checkbox"/> En halua, että tietoa tehdystä kohtuullistamispäätöksestä välitetään edellä mainitulle yritykselle					

### 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 haltija ei voi käyttää kiinteistöä, syy: hoitolaitos / sairaalahoito:  alkaen: \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_,  
hoitolaitoksen nimi: \_\_\_\_\_  
kiinteistön omistaja on kuollut äskettäin, ja pesänselvitys on kesken   
muu syy, mikä: \_\_\_\_\_

**Kiinteistöä peruskorjataan / kiinteistö on remontissa, eikä siellä asuta aikana** \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_  
Hakemukseen on liitettävä todisteellinen selvitys, esim. valokuvat tai rakennusalan asiantuntijan lausunto (rakennustarkastaja tai kiinteistönvälittäjä)

**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 varustelutasolla tai sen puutteilla (vesi, sähkö, wc) ei ole vaikutusta kiinteistön asuinkelvottomuuden arvioimisessa.

**Kiinteistö on virallisesti myynnissä** \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ **alkaen**, myyjä / kiinteistönvälittäjä: \_\_\_\_\_

### 4. Sekajäteastian tyhjennyksen keskeyttäminen

Sekajäteastian tyhjennyksen keskeyttämistä haetaan aikavälille: \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_

Perustelut tyhjennyksen keskeyttämiselle:

---

---

---

---

---

### 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.**

Lisätietoja: puh. 03 4141 5355 (ma – to klo 10.00 - 15.00) / [jatelautakunta@forssa.fi](mailto:jatelautakunta@forssa.fi)