



Samfunnsmedisinsk enhet
for Hamarregionen

Vedtak om tvangsmulkt ved **virksomhet**

Vi viser til vårt brev datert **dato varsel** (settes inn manuelt) med varsel om tvangsmulkt. Det ble gitt en frist for uttalelse til varselet satt til den **frist uttalelse** (settes inn manuelt). Vi har ikke mottatt tilbakemelding med kommentarer til varselet. (Dersom det er mottatt tilbakemelding, men denne ikke er tilfredsstillende: Vurder tilbakemelding. Begrunn hvorfor tilbakemelding ikke er tilfredsstillende.)

Vedtak om tvangsmulkt

Kommuneoverlegen ilegger med dette **virksomhet/adresse** tvangsmulkt dersom fristen for retting av avvik(ene) ikke overholdes.

Frist for retting av avvik(ene):

Avvik 1: **frist retting** (settes inn manuelt).

Avvik 2: **frist retting** (settes inn manuelt).

.
. .
. .
. .

Tvangsmulkten løper fra **dato** (dag etter frist for retting) og settes til:

Avvik 1: **beløp** (settes inn manuelt) NOK pr. dag til avviket er lukket.

Avvik 2: **beløp** (settes inn manuelt) NOK pr. dag til avviket er lukket.

.
. .
. .
. .

Størrelsen på mulkten er satt i forhold til kostnadene ved å gjennomføre pålegget og ut fra betydningen av at pålegget blir gjennomført.

Dersom dere retter bare deler av de enkelte avvikene, vil tvangsmulkten for det enkelte avvik likevel kunne opprettholdes hvis disse ut fra en totalvurdering vurderes å være av en alvorlighetsgrad som gir grunnlag for opprettholdelse av tvangsmulkten.

Vedtak om tvangsmulkt er fattet med hjemmel i lov 24.06.2011, nr. 29 om folkehelsearbeid (folkehelseloven) § 15, jfr. forskrift om fastsettelse av tvangsmulkt i medhold av lov om folkehelsearbeid av 10. oktober 1988, nr. 836, § 3.

Dere kan klage på vedtaket innen tre uker fra det er mottatt. En eventuell klage skal stiles til Statsforvalteren i Innlandet og sendes via Samfunnsmedisinsk enhet for Hamarregionen.

Med hilsen

Navn
Kommuneoverlege

Navn
Rådgiver miljørettet helsevern

Dette brevet er elektronisk godkjent og sendes uten håndskrevet signatur.

Kopi:
.....