



VARBERGS
KOMMUN

ANMÄLAN/ANSÖKAN Infiltration

1 (4)

Om inrättande av avloppsanordning
Enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig
verksamhet och hälsoskydd 13 § och 14 §.

Sökanden

Namn:	Adress:
Personnr/Org.nr:	Postadress:
Telefonnummer:	Mobilnummer:
E-post:	

Entreprenör

Entreprenör (firmanamn):	
Ansvarig utförare:	E-post
Postadress:	Telefon/mobiltelefon:
Sakkunnig genom: <input type="checkbox"/> Erfarenhet <input type="checkbox"/> Deltagit i utbildning. Vilken? _____ <input type="checkbox"/> Annat: _____	

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning där anläggningen placeras:	Fastighetens adress:
Fastighetsägare:	Telefonnummer till fastighetsägare:
Fastighetsbeteckningar på de fastigheter som ska anslutas: <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat: _____ Antal hushåll: _____ Antal personer: _____	

Ansökan avser (tillståndsplikt) *Nytt avlopp med toalett*

<input type="checkbox"/> Ny avloppsanläggning till vilken följande avlopp planeras anslutas: <input type="checkbox"/> Vattentoalett <input type="checkbox"/> BDT (<i>bad/disk/tvätt</i>) <input type="checkbox"/> Vakuumtoalett <input type="checkbox"/> Urin/spolvätska från urinseparerande toalett, typ: _____ <input type="checkbox"/> Annat: _____ <input type="checkbox"/> Anslutning av wc till befintlig avloppsanläggning (<i>om förändringen inte omfattas av nuvarande tillstånd</i>) <input type="checkbox"/> Ny placering av någon del i befintligt avlopp (<i>bifoga karta</i>)
--

Senast reviderad 2017-10-27

POSTADRESS
Varbergs kommun

BESÖKSADRESS
Drottninggatan 17

TELEFON
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER
210000-1249

E-POSTADRESS
mhn@varberg.se

432 80 Varberg

TELEFAX
0340-69 70 55

WEBBPLATS
www.varberg.se

Anmälan avser (anmälningsplikt) Nytt BDT-avlopp och liten ändring

Ny avloppsanläggning för bad-, disk och tvättvatten (BDT)

Ändring av avloppsanläggning avseende: _____

Ny anslutning av: _____

Ökad belastning Utbyte/komplettering av anläggningsdel

Annat: _____

Övrigt

Luftning ovan tak Vakuumentil

Badkar mer än 300 liter

Backspolningsfilter för dricksvatten finns

Datum då anläggningen kommer tas i bruk: _____

Annat: _____

Beskrivning av avloppsanläggningen

Grundvattnets yta under befintlig marknivå: _____ m Datum: _____

Högsta nivån grundvattnet bedöms ligga på: _____ m

Avstånd till berg under befintlig marknivå: _____ m

Bifogar foto på provgrop (vid efterfrågan)

Avstånd från planerad avloppsanläggning till:

Egen vattenbrunn: _____ m grävd borrar djup: _____ m

Andra vattenbrunnar (inom 200 m):

Fastighet: _____ Avstånd: _____ m grävd borrar djup: _____ m

Fastighet: _____ Avstånd: _____ m grävd borrar djup: _____ m

Fastighet: _____ Avstånd: _____ m grävd borrar djup: _____ m

Fastighet: _____ Avstånd: _____ m grävd borrar djup: _____ m

Ansluten till kommunalt vatten

Avstånd till närmaste vattendrag/sjö/bäck/dike: _____ m

Avstånd från slamavskiljare till plats för slamsugningsfordon: _____ m

Uppgifter om markmaterial

Markmaterialet består av (t.ex. sand, lera, etc.): _____

Jordprovtagning med perkolationstest eller siktanalys på plats för infiltration har utförts och resultat redovisas i bifogat protokoll

Er bedömning av markens infiltrationskapacitet

God Behöver förstärkas Går ej infiltrera

Sluten tank

Vakuumtoalett Vattentoalett Urin Bad/disk/tvätt Volym: _____ m³

Fabrikat/modell tank: _____

Finns larm? Nej Ja, typ: _____

Vakuum/snålspolande toalett, modell: _____

Slamavskiljare

Trekammarbrunn Effektiv våtvolyms _____ m³

Annat: _____ Effektiv våtvolyms _____ m³

Fabrikat/modell: _____

Testad och godkänd (EN 12566-1) för _____ antal personer

Godkännandebevis (CE-märkt): Ja Nej

Förankras Typ av förankring: _____

Pump och fördelningsbrunn

Integrerad pump i slamavskiljaren Separat pumpbrunn

Fabrikat: _____ Material: _____

Finns larm? Ja Nej

Fördelningsbrunn kommer installeras

Fosforavskiljning

Ej aktuellt

Fosforfällning före/i slamavskiljare, Fabrikat/modell: _____

Serviceavtal

Infiltration

Normal Upplyft Trycksatt

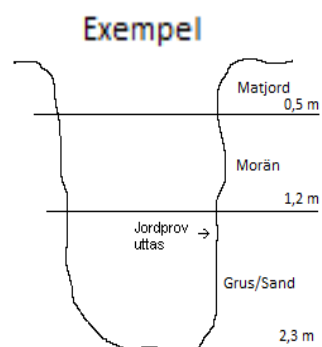
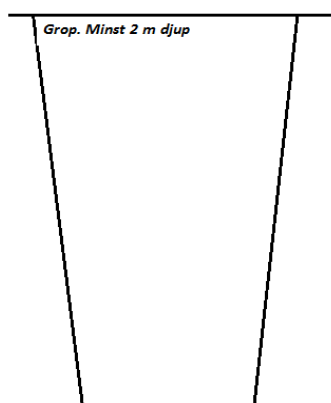
Förstärkt med _____ cm markbäddssand (0-8mm)

Med moduler (leverantörens beskrivning ska bifogas)

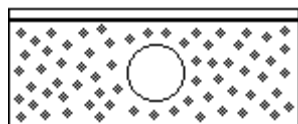
Yta: _____ m² Antal spridningsledningar: _____ st. Ledningslängd: _____ m

Luftning av spridarledningar

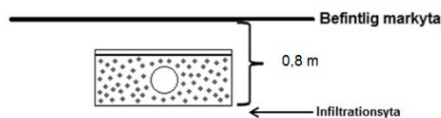
Rita in jordlagrena på bilden till vänster, se exempel till höger.



Rita in infiltrationsytans placering i förhållande till befintlig marknivå på skissen nedan. (Avstånd till grundvatten ska vara minst 1 m)



Exempel



1. Materialavskiljande skikt:

2. Spridningslager:

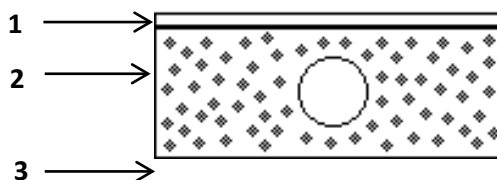
Tjocklek _____ cm

Kornstorlek _____ mm

3. Ev. förstärkningslager:

Tjocklek _____ cm

Kornstorlek _____ mm



Tvättat material bör användas. För krossprodukter är tvättning ett krav.

Avgift

För handläggning av ansökan/anmälan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen.

Bilagor

Till anmälan/ansökan **ska** du bifoga:

- En situationsplan (fastighetskarta) i skala 1:1000-1:500, som visar;
 - avloppsanläggningens läge
 - fastighetsgränser
 - befintliga och planerade byggnader
 - uppställningsplats för slamsugningsfordon
 - läge och avstånd till närläggna dricksvattentäkter (inom 200 m)
 - vattendrag eller dräneringar inom 20 meter från planerad infiltration/markbädd
- Markägarens skriftliga godkännande om delar av anläggningen ska förläggas på annans mark

Vid begäran från miljö- och hälsoskyddsförvaltningen ska protokoll från siktanalys av provgrop/markundersökning bifogas.

Upplysningar

Kompleta handlingar medför en kortare handläggningstid!

Ett grundkrav vid anläggande av enskilda avlopp är att kemiska produkter som används i hushållet ska ha en låg fosfathalt. Vilka dessa är hittar du på Svenska Naturskyddsföreningens hemsida: www.snf.se/bmv. Dessutom bör så vattensnål teknik som möjligt användas.

Underskrift sökande

Ort och datum:

Namn-teckning:

Namn-förtydligande:

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt personuppgiftslagen. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet hos miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Ansökan ställs till adressen nedan. Information lämnas av personuppgiftsombud på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen.

Varbergs kommun, Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen, 432 80 Varberg. Tel 0340-880 00

Ifylld blankett skickas till:

Varbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen
432 80 Varberg