



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

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

<input type="checkbox"/> Ny avloppsanläggning för bad-, disk och tvättvatten (BDT)
<input type="checkbox"/> Ändring av avloppsanläggning avseende: _____
<input type="checkbox"/> Ny anslutning av: _____
<input type="checkbox"/> Ökad belastning <input type="checkbox"/> Utbyte/komplettering av anläggningsdel
<input type="checkbox"/> Annat: _____

Övrigt

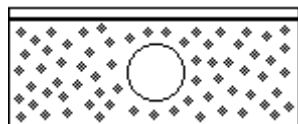
<input type="checkbox"/> Luftning ovan tak <input type="checkbox"/> Vakuumentil
<input type="checkbox"/> Badkar mer än 300 liter
<input type="checkbox"/> Backspolningsfilter för dricksvatten finns
<input type="checkbox"/> Datum då anläggningen kommer tas i bruk: _____
<input type="checkbox"/> Annat: _____

Beskrivning av avloppsanläggningen

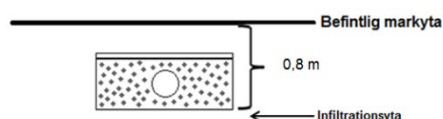
Grundvattnets yta under befintlig marknivå: _____ m Datum: _____
Högsta nivån grundvattnet bedöms ligga på: _____ m
Avstånd till berg under befintlig marknivå: _____ m
<input type="checkbox"/> Bifogar foto på provgrop (vid efterfrågan)
Avstånd från planerad avloppsanläggning till:
Egen vattenbrunn: _____ m <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/> borrar djup: _____ m
Andra vattenbrunnar (inom 200 m):
Fastighet: _____ Avstånd: _____ m <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/> borrar djup: _____ m
Fastighet: _____ Avstånd: _____ m <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/> borrar djup: _____ m
Fastighet: _____ Avstånd: _____ m <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/> borrar djup: _____ m
Fastighet: _____ Avstånd: _____ m <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/> borrar djup: _____ m
<input type="checkbox"/> 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.): _____
<input type="checkbox"/> Jordprovtagning med perkolationstest eller siktanalys på plats för infiltration har utförts och resultat redovisas i bifogat protokoll
Er bedömning av markens infiltrationskapacitet
<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Behöver förstärkas <input type="checkbox"/> Går ej infiltrera
Sluten tank
<input type="checkbox"/> Vakuumentil <input type="checkbox"/> Vattentoalett <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Bad/disk/tvätt Volym: _____ m ³
Fabrikat/modell tank: _____
Finns larm? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, typ: _____
Vakuumentil/snålspolande toalett, modell: _____

Slamavskiljare	
<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn	Effektiv vätvolym _____ m ³
<input type="checkbox"/> Annat: _____	Effektiv vätvolym _____ m ³
Fabrikat/modell: _____	
<input type="checkbox"/> Testad och godkänd (EN 12566-1) för _____ antal personer	
Godkännandebevis (CE-märkt): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Förankras	Typ av förankring: _____
Pump och fördelningsbrunn	
<input type="checkbox"/> Integrerad pump i slamavskiljaren	<input type="checkbox"/> Separat pumpbrunn
Fabrikat: _____ Material: _____	
Finns larm? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Fördelningsbrunn kommer installeras	
Fosforavskiljning	
<input type="checkbox"/> Ej aktuellt	
<input type="checkbox"/> Fosforfällning före/i slamavskiljare, Fabrikat/modell: _____	
<input type="checkbox"/> Serviceavtal	
Fosforavskiljning forts.	
<input type="checkbox"/> Fosforfälla	<input type="checkbox"/> Lös massa <input type="checkbox"/> Säck
Fabrikat/modell: _____ storlek: _____ kg	
<input type="checkbox"/> Urinseparering	
Markbädd	
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Upplyft <input type="checkbox"/> Trycksatt <input type="checkbox"/> Tät
<input type="checkbox"/> Med moduler (leverantörens beskrivning ska bifogas)	
Yta: _____ m ² Antal spridningsledning: _____ st. Ledningslängd: _____ m	
<input type="checkbox"/> Luftning av spridarledning	
<input type="checkbox"/> Provtagnings-/utloppsbrunn	
Antal dräneringsledning: _____ st. Ledningslängd: _____ m	
<input type="checkbox"/> Luftning av dräneringsledning	
<input type="checkbox"/> Utsläpp:	

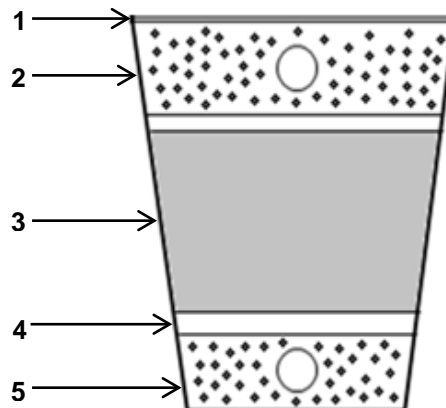
Rita in infiltrationsytans placering i förhållande till befintlig marknivå på skissen nedan. (Avstånd till grundvatten ska vara minst 1 m)



Exempel



1. Materialavskiljande skikt:
2. Spridningslager består av:
 - Makadam Naturgrus
 - Tjocklek _____ cm
 - Kornstorlek _____ mm
3. Markbäddsand består av:
 - Tjocklek _____ cm
 - Kornstorlek _____ mm
4. Övergångslager består av:
 - Tjocklek _____ cm
 - Kornstorlek _____ mm
5. Dräneringslager består av:
 - 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 närbelägna 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 siktnalys 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