



**VARBERGS
KOMMUN**

ANMÄLAN/ANSÖKAN Reningsverk

1 (3)

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>)
--

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:
--

Senast reviderad 2017-05-30

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

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 borrarad djup: _____ m

Andra vattenbrunnar (inom 200 m):

Fastighet: _____ Avstånd: _____ m grävd borrarad djup: _____ m

Fastighet: _____ Avstånd: _____ m grävd borrarad djup: _____ m

Fastighet: _____ Avstånd: _____ m grävd borrarad djup: _____ m

Fastighet: _____ Avstånd: _____ m grävd borrarad 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

- Vakuumentolett Vattentolett Urin Bad/disk/tvätt Volym: _____ m³

Fabrikat/modell tank: _____

Finns larm? Nej Ja, typ: _____

Vakuument/snålspolande toalett, modell: _____

Reningsverk

Fabrikat: _____ modell: _____

Volym: _____ m³ Slamvolym: _____ m³

- Bifogar leverantörens detaljerade beskrivning samt drift- och underhållsinstruktioner

- Bifogar prestandadeklaration med resultat av provtagning

- Testad enligt standard EN-12566-3

Serviceavtal avses upprättas: Ja Nej

Ansvarig för service: _____

Egenkontrollprogram: Ja Nej

Finns larm? Nej Ja, typ: _____

Vad utlöser larmet: _____

Hur lång tid tar det för verket att fungera efter driftsstart? _____

Finns bräddningsfunktion på verket? Ja Nej

Hur ofta ska verket slamtömmas? _____ (antal gånger per år)

Tål verket långa driftstopp? Ja Nej

Kan verket uppnå förväntad rening med fastighetens dricksvattenkvalitet? Ja Nej

- Fosforfilter/fälla

Fabrikat/modell: _____

Storlek: _____

(leverantörens beskrivning ska bifogas)

Reningsverk forts.
<input type="checkbox"/> Fosforfällning <input type="checkbox"/> Flödesstyr <input type="checkbox"/> Förprogrammerat Fällningskemikalie: _____ Vem ansvarar för påfyllning: _____
Efterbehandling/Efterpolering
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Markbädd <input type="checkbox"/> Annat: _____ <i>Bifoga beskrivning om ovan anläggs!</i> Yta: _____ m ² <input type="checkbox"/> Med biomoduler Pumpbrunn avses installeras: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, volym: _____ m ³ Finns larm? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, typ: _____ Annat: _____ Eventuellt utsläpp: _____

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
- Installationsanvisningar för reningsverket
- Leverantörens detaljerade beskrivning för reningsverket
- Drift- och underhållsinstruktioner för reningsverket
- Prestandadeklaration och provresultat för reningsverket
- Beskrivning av efterpolering

Vid begäran från miljö- och hälsoskyddsförvaltningen ska protokoll från siktanalys av provgröp/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:	
Namnteckning:	Namnförtydligande:

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