



Ansökan/anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ny anläggning med WC	<input type="checkbox"/> Ny anläggning utan WC	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig anläggning
<input type="checkbox"/> Ansökan avser avloppslösning för en fastighet	<input type="checkbox"/> Ansökan avser avloppslösning för.....fastigheter	

Sökande

Namn		Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc)		Postnummer och postort
Telefon: bostad	Mobiltelefon:	E-post:

Huset

Fastighet där avloppet skall utföras:		Antal boende:
<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Källare
<input type="checkbox"/> Fritidsbostad	<input type="checkbox"/> Ombyggnad	<input type="checkbox"/> Källarlöst
Ansökan/anmälan avser avlopp från:		
<input type="checkbox"/> WC st, <input type="checkbox"/> BDT (Bad-, disk- och/eller tvättvatten) <input type="checkbox"/> Förmultningstoilet, typ:		
Dagvattnet leds till: <input type="checkbox"/> Öppet dike <input type="checkbox"/> Åkerdränering <input type="checkbox"/> Stenkista		
Grundvattenytans högsta nivå fastställd till meter under markytan		

Slamavskiljning

Typ av förbehandling/omhändertagande	
<input type="checkbox"/> Typgodkänd slamavskiljare för wc, våtvoly m ³	<input type="checkbox"/> Biologiskt/kemiskt reningsverk
<input type="checkbox"/> Typgodkänd slamavskiljare för BDT, våtvoly m ³	<input type="checkbox"/> Sluten tank, våtvoly m ³
Ange fabrikat för vald slamavskiljare.....	

Efterbehandling

<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Jordartsprotokoll bifogas							
<input type="checkbox"/> Markbädd som leds till	(dike, dränering etc) <input type="checkbox"/> Med fosforfälla							
Anläggningens utförande:								
<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Grund	<input type="checkbox"/> Förstärkt	<input type="checkbox"/> Upplyft	<input type="checkbox"/> Med pump				
Annat efterbehandling								
<input type="checkbox"/> Minireningsverk, typ	<input type="checkbox"/> Resorption	<input type="checkbox"/> Kompostering	<input type="checkbox"/> Indrän	<input type="checkbox"/>				
Avstånd från efterbehandlingen till:								
egen vattentäkt	m	Grävd brunn	<input type="checkbox"/> Borrard brunn	<input type="checkbox"/>	Närmaste grannes vattentäkt.....m	Grävd brunn	<input type="checkbox"/> Borrard brunn	<input type="checkbox"/>

Entreprenör:	Telefon:
---------------------	----------

Namnteckning

Ort och datum	
Namnteckning sökande	Namnförtydligande

Till ansökan skall bifogas: Situationsplan i lämplig skala visande fastigheten med bostadshus, uthus, tillfartsväg, vattentäkt, avloppsanläggning och dagvattenledning utritade samt eventuell jord- eller bergvärmeanläggning. Vattentäkter belägna inom 100 m från det planerade avloppet utritas.

Personuppgifter i ansökan/anmälan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Uppgifterna kommer att registreras i Drift- och servicenämndens register, som är tillgängliga för allmänheten.

Ansökan/anmälan skickas till: **Hallsbergs kommun, Drift- och servicenämnden, 694 80 Hallsberg**
Telefon 0582-685000 Fax 0582-685140

Samråd inför anläggande av avloppsanläggning

Sökande:..... Fastighet:.....

Grannars intyg

Jag har informerats om den planerade avloppsanläggningen.

Namn:..... Fastighet:.....

- Jag har inget att invända mot den planerade anläggningen
- Synpunkter.....
.....
.....
- Synpunkter enligt särskild bilaga

Underskrift:..... Datum:.....

Jag har informerats om den planerade avloppsanläggningen.

Namn:..... Fastighet:.....

- Jag har inget att invända mot den planerade anläggningen
- Synpunkter.....
.....
.....
- Synpunkter enligt särskild bilaga

Underskrift:..... Datum:.....

Jag har informerats om den planerade avloppsanläggningen.

Namn:..... Fastighet:.....

- Jag har inget att invända mot den planerade anläggningen
- Synpunkter.....
.....
.....
- Synpunkter enligt särskild bilaga

Underskrift:..... Datum:.....