



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 | Telefon: arbete | 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, våtvolum m ³ | <input type="checkbox"/> Biologiskt/kemiskt reningsverk |
| <input type="checkbox"/> Typgodkänd slamavskiljare för BDT, våtvolum m ³ | <input type="checkbox"/> Sluten tank, våtvolum 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 | |
| Annan efterbehandling | | <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 syfte att kunna hantera din ansökan kommer Drift-och servicenämnden att behandla dina personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter besök www.hallsberg.se eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00.

Ansökan/anmälan skickas till: Hallsbergs kommun, Drift- och servicenämnden, 694 80 Hallsberg

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:.....