


**Ansökan om dispens från tömning av  
slamavskiljare**
**Information till ansökan om förlängt slamtömningsintervall**

För att få dispens från ordinarie slamtömningsintervall så måste följande kriterier, i lämpliga delar, vara uppfyllda:

- Avloppsanläggningen ska vara väl fungerande, uppfylla Miljöbalkens krav och tillstånd ska finnas.
- Producerad slammängd får inte överstiga 50 % av den slammängd avloppsanläggningen är dimensionerad för med tömningsintervall på en gång per år.
- Större mängder flytslam i avskiljaren (sista kammaren) får inte förekomma eftersom detta kan äventyra reningsanläggningens funktion.

Om det saknas uppgifter om avloppsanläggningen i kommunens register kommer miljöenheten göra en inspektion av avloppsanläggningen på plats. Om avloppsanläggningen inte uppfyller kraven i Miljöbalken kommer nämnden besluta om förbud mot utsläpp av avloppsvatten till anläggningen samt avslag på ansökan om förlängt intervall.

**Personuppgifter**

Namn		Personnummer
Adress		Telefon
Postnummer	Postort	E-post

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Fritidsbostad    Antal besöksdagar/år: _____    Antal övernattningar/år: _____

**Typ av avloppsanläggning**

<input type="checkbox"/> Slamavskiljare för avloppsvatten från:	<input type="checkbox"/> Bad, disk, tvätt	<input type="checkbox"/> Bad, disk, tvätt + WC	Volym: _____ m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Sluten tank	Volym: _____ m <sup>3</sup>		
Efterföljande rening:			
<input type="checkbox"/> Infiltration/markbädd, yta: _____ m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Minireningsverk		
<input type="checkbox"/> Torrtoalett	<input type="checkbox"/> Urinsortering		
<input type="checkbox"/> Annat: _____			
Finns tillstånd för avloppsanläggningen:		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
		Tillståndsdatum: _____	
Datum då avloppsanläggningen färdigställdes: _____			

**Önskat tömningsintervall**

<input type="checkbox"/> Vartannat år	<input type="checkbox"/> Vart tredje år	<input type="checkbox"/> Annat: _____
Orsak till önskad förändring av tömningsintervallet		

**Underskrift**

Datum	Sökandens underskrift	Namnförtydligande

I syfte att kunna hantera din ansökan kommer Drift- och servicenämnden att behandla dina personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). För mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter besök <https://www.hallsberg.se/gdpr> eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00.