


**Personuppgifter**

Namn	Personnummer		
Adress	Telefon		
Postnummer	Postort		
E-post			

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare		
Fastighetens adress	Postnummer	Postort	
<input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> I samband med bygglov <input type="checkbox"/> Källare			

**Fylls i om fastigheten tillhör en samfällighetsförening**

Namn på samfälligheten	Namn på ordförande
E-postadress	Telefon

**Avloppsanläggningen**

Ansökan/anmälan avser: <input type="checkbox"/> Ny anläggning <input type="checkbox"/> Ändring av befintlig anläggning
Ändringen avser: _____
Följande ska anslutas: <input type="checkbox"/> WC och BDT (bad-, disk- och tvättvatten) <input type="checkbox"/> Endast WC <input type="checkbox"/> Endast BDT
Annan toalett än vattentoalett: _____

**Gemensamhetsanläggning**

<input type="checkbox"/> Enbart mitt hushåll <input type="checkbox"/> Flera hushåll på min fastighet              Antal hus: _____              Antal personer: _____
<input type="checkbox"/> Flera hushåll på olika fastigheter, ange fastighetsbeteckningar: _____

**Avloppsanläggningens utformning**

Anläggningens dimensionering: _____ personekvivalenter		Antal boende: _____ personer	
Avloppsanläggningen eller utloppet placeras på: <input type="checkbox"/> Egen mark <input type="checkbox"/> Annans mark, grannintyg eller servitut ska bifogas.			
<b>Ytterkanten på slamavskiljare bör lokaliseras minst 10 meter från egen och grannens bostadshus och minst 4 meter från egen och grannens fastighetsgräns.</b>			
<input type="checkbox"/> Slamavskiljare: <input type="checkbox"/> 1-kammarbrunn <input type="checkbox"/> 2-kammarbrunn <input type="checkbox"/> 3-kammarbrunn <input type="checkbox"/> Annan: _____ Fabrikat och modell: _____ Volym: _____ m <sup>3</sup> Kommer befintlig slamavskiljare att användas? <input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nej <i>* Ska befintlig slamavskiljare användas ska tätheten kontrolleras av sakkunnig. Protokoll ska bifogas i ansökan.</i> Är slamavskiljaren försedd med T-rör: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej eller _____ Försedd med annan funktion för att förhindra slamflykt: _____			
<input type="checkbox"/> Fördelningsbrunn med <input type="checkbox"/> Skibord <input type="checkbox"/> Flödesreglering		<input type="checkbox"/> Pumpbrunn	
<b>Efterföljande reningssteg</b> (minireningsverk och slutna tank, se längre ner på blanketten)			
<input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Markbädd* <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Förstärkt <input type="checkbox"/> Upphöjd <input type="checkbox"/> Tät <i>* För traditionella markbäddar krävs fosforavlastning för att klara både normal och hög skyddsnivå.</i> Moduler*: <input type="checkbox"/> Ja Fabrikat och modell: _____ <i>*Bifoga teknisk beskrivning</i> Yta: längd _____ x bredd _____ = _____ m <sup>2</sup>			
Spridarledningens längd: _____ m, fördelas på: _____ st. ledningar			
Spridarledningarnas vertikala avstånd till markytan: _____ m			
<b>Spridarlager</b>			
Material: _____		Kornstorlek: _____ mm	Lagrets tjocklek: _____ cm
<b>Markbäddssandlager/förstärkningslager</b>			
Material: _____		Kornstorlek: _____ mm	Lagrets tjocklek: _____ cm
<b>Ev. dräneringslager</b>			
Material: _____		Kornstorlek: _____ mm	Lagrets tjocklek: _____ cm
Antal luftningsrör: _____ st Diameter på luftningsrören: _____ mm			
Utsläppspunkt (fylls i vid markbädd): <input type="checkbox"/> Efterbehandling <input type="checkbox"/> Singeldike <input type="checkbox"/> Stenkista <input type="checkbox"/> Annat: _____			
<b>OBS! Markera utsläppspunkten på situationsplanen</b>			
Utloppsbrunn: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Efterpolering* Typ: _____ <i>*Bifoga produktblad/sektionsritning</i>			

**Utrustning för fosforreducering**

<input type="checkbox"/> Kemfällning, placering:	<input type="checkbox"/> Slamavskiljare*	<input type="checkbox"/> Diskbänk	<input type="checkbox"/> Annat: _____
*Slamavskiljare med kemisk fosforfällning ska vara minst 4 m <sup>3</sup> .			
<input type="checkbox"/> Fosforfälla	Storlek: _____ kg		
Fabrikat och modell: _____			

**Sluten tank**

Fabrikat och modell: _____		Volym: _____ m <sup>3</sup>
Överfyllnadslarm:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<b>OBS!</b> Sluten tank är endast tillåten för snålspolande toalett, ej för bad-, disk-, och tvättvatten.		
Vilken typ av snålspolande toalett (med max 1 liter/spolning) kommer att anslutas till den slutna tanken?		
Modell: _____		

**Minireningsverk**

Fabrikat: _____		Modell: _____	
Verket är dimensionerat för: _____ personer			
Är slamavskiljaren integrerad i verket:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej*	Volym: _____ m <sup>3</sup>
* Om nej, fabrikat och modell: _____			
Inställning av kemikaliedosering:	<input type="checkbox"/> Flödesstyrt	<input type="checkbox"/> Förprogrammerat	<input type="checkbox"/> Finns ej
Finns larm:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Vilka händelser utlöser larmet:	<input type="checkbox"/> Fel på kemikaliepump	<input type="checkbox"/> Hög vattennivå	
	<input type="checkbox"/> Annat: _____		
Finns bräddavlopp:	<input type="checkbox"/> Ja*	<input type="checkbox"/> Nej	
* Om ja, leds bräddavlopp till: <input type="checkbox"/> Efterbehandling <input type="checkbox"/> Sluten tank <input type="checkbox"/> Stenkista <input type="checkbox"/> Annat: _____			
Utsläppspunkt renat avloppsvatten:	<input type="checkbox"/> Efterbehandling	<input type="checkbox"/> Singeldike	<input type="checkbox"/> Stenkista <input type="checkbox"/> Annat _____
<b>OBS!</b> Markera utsläppspunkten på situationsplanen			
Kommer ni teckna serviceavtal med yrkeskunnig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
<b>Kontaktuppgifter, serviceavtal:</b>			
Namn		Företag	
E-postadress			Telefon

## Uppgifter om skyddsavstånd

Skyddsavstånd från infiltration och vattentäkt bör vara 50 meter. Skyddsavstånd från markbädd eller tät anläggning till vattentäkt bör vara 30 meter. Observera att avstånden är från anläggningens utsläppspunkt. Om det är en infiltration, mät från bäddens mittpunkt!

Egen vattentäkt, från utsläppspunkt: _____ m	<input type="checkbox"/> Grävd brunn	<input type="checkbox"/> Borrard brunn
<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten		
1) Grannes vattentäkt, från utsläppspunkt: _____ m	<input type="checkbox"/> Grävd brunn	<input type="checkbox"/> Borrard brunn
Fastighetsbeteckning: _____		
2) Grannes vattentäkt, från utsläppspunkt: _____ m	<input type="checkbox"/> Grävd brunn	<input type="checkbox"/> Borrard brunn
Fastighetsbeteckning: _____		
3) Grannes vattentäkt, från utsläppspunkt: _____ m	<input type="checkbox"/> Grävd brunn	<input type="checkbox"/> Borrard brunn
Fastighetsbeteckning: _____		
<input type="checkbox"/> Grannar har kommunalt vatten		
Borrhål för bergvärme från avloppsanläggningen: _____ m	Jordvärmeslinga från avloppsanläggningen: _____ m	

## Provgrop och jordanalys

Tänk på att provgropar inte får fyllas igen innan Miljöinspektör har inspekterat provgroparna. Däremot ska groparna täckas och markeras så att ingen ramlar och skadar sig.

Provgrop, djup: _____ m	<input type="checkbox"/> Jordanalys	<input type="checkbox"/> Perkolationstest
Grävs om det är infiltration eller markbädd. Behöver inte göras om det är upphöjd eller tät anläggning.	Analysrapport från jordprovtagning eller perkolationsprov ska skickas med om ni tänkt göra en infiltrationsanläggning.	
Avstånd från marknivå till grundvatten: _____ m	Datum: _____	
Avstånd från marknivå till berg: _____ m		

## Entreprenör

Entreprenören kan intyga att hen är sakkunnig och kan installera anläggningen på ett fackmannamässigt sätt. Sakkunnig person är en som genom yrkeserfarenhet, deltagande i utbildningar eller på annat sätt har tillräckliga kunskaper för att utföra det arbete som avses.		
Namn	Organisationsnummer	
Adress	Postnummer	Postort
Telefon	E-post	
<input type="checkbox"/> Entreprenör vill ha kopia på avloppstillståndet		

**Slamtömning**

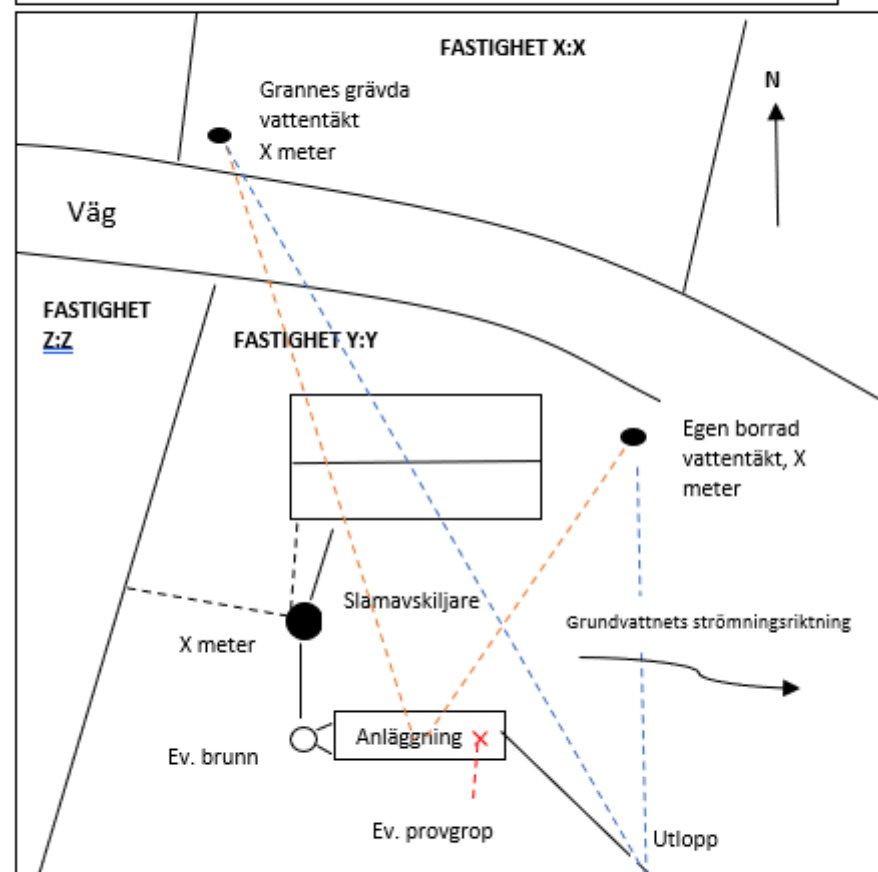
Avstånd för slangdragning mellan slambilens uppställningsplats och anläggning som ska tömmas: \_\_\_\_\_ m

Jag har tagit del av Sydnärkes Kommunalförbunds renhållningsföreskrifter.

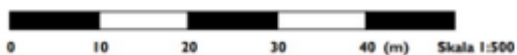
**Ex. Situationsplan**

Markbaserad rening mäts avstånd vattentäkt till **anläggningen**

Tät anläggning mäts avstånd vattentäkt till **utloppet**



Vattendrag



### Till ansökan/anmälan bifogas

- Grannintyg** från grannars tomtgräns inom 100 meter från anläggningen. Grannar ska även signera situationsplanen.
- Situationsplan.** Skalenlig karta med avståndsangivelser (skala 1:400–1000). Ange placering av planerad avloppsanläggning med alla avstånd, din egen vattentäkt (grävd/borrad). Grannars vattentäkt med tomtgräns inom 100 meter. Grundvattnets strömriktning, placering av provgrop, eventuell utsläppspunkt, tomtgränser, tillfartsväg, bebyggelser, diken, strandlinje.
- Teknisk beskrivning/information från tillverkaren** om anläggningen. Kontrollera att rätt modell beskrivs.
- Sektionsritning** som visar avloppsanläggningen i tvärsnitt med höjd- och lutningsförhållanden. Avstånd till markytan, och grundvattenytan eller berg, ska framgå. Behövs dock inte vid helt slutna system.
- Om avloppsanläggningen inkluderar en infiltrerande del ska **kornfördelningsdiagram, siktkurva eller perkolationsprov** inkomma tillsammans med ansökan/anmälan. Kurvan ska visa jordprovets alla fraktioner.
- Protokoll från läckagestest om befintlig slamavskiljare ska användas.
- Eventuellt servitutsavtal om avloppsanläggningen eller utlopp placeras på annans mark.
- Eventuell fullmakt.

### Underskrift av sökande

Jag är införstådd med att alla uppgifter på blanketten måste vara ifyllda och att bilagorna måste vara bifogade för att mitt ärende ska kunna handläggas.		
Datum	Sökandens underskrift	Namnförtydligande

### Information angående ansökan/anmälan om enskild avloppsanläggning

Är inte ansökan/anmälan komplett kommer ni få en uppmaning att komplettera er ansökan. Om detta inte görs inom utsatt tid kan ärendet komma att avvisas på grund av bristande beslutsunderlag.

När din ansökan/anmälan är komplett och bedöms som godtagbar, meddelas ni tillstånd/godkännande för anläggning. *Observera att du inte får börja gräva avloppsanläggning innan du fått beslut från Drift- och Servicenämnden!*

I syfte att kunna hantera din ansökan/anmälan 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.

#### Postadress

Hallsbergs kommun  
Drift- och servicenämnden  
694 80 Hallsberg

#### Besöksadress

Västra Storgatan 14

#### Telefon

0582-68 50 00

#### E-postadress

drift.serviceforvaltningen@hallsberg.se

#### Internetadress

[www.hallsberg.se](http://www.hallsberg.se)