



**ANMÄLAN OM
EFTERBEHANDLING AV
FÖRORENAD BYGGNAD**

Enligt 28 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (1998:899) är det förbjudet att utan att anmälan vidta avhjälpande åtgärder med anledning av en föroreningsskada i ett mark- eller vattenområde, grundvatten, en byggnad eller anläggning om åtgärden kan medföra ökad risk för spridning eller exponering.

Fastighet

Sökanden

Fastighetsbeteckning:	Sökandens namn: *)	Personnummer/Organisationsnummer
Fastighetens adress:	Adress:	Tel:
Postadress:	Postadress:	Tel mobil:
Fakturamottagare:		Personnummer/Organisationsnummer
Fakturaadress:		
E-post:		

*) Då ombud anlitas ska fullmakt bifogas ansökan.

Entreprenör

Namn:	Kontaktperson:	Personnummer/Organisationsnummer
Adress:	Postnummer:	Postort:
E-post:		Tel mobil:

Underrättelse enligt 10 kap 11 §, miljöbalken

Enligt miljöbalken 10 kap. 11 § upplysningsplikten ska fastighetsägaren eller verksamhetsutövaren genast underrätta tillsynsmyndigheten om det upptäcks en förorening på fastigheten om föroreningen kan medföra skada eller olägenhet för människors hälsa eller miljön. Detta gäller även om området tidigare ansetts som förorenat.
Har ni tidigare kontaktat och underrättat drift- och servicenämnden om aktuell förorening? <input type="checkbox"/> Ja, datum: _____ <input type="checkbox"/> Nej
Har miljöinventeringar utförts gällande föroreningar i byggnaden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Vem inventerade: _____ Datum: _____
Rapport inklusive karta bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Byggnadens användning

<input type="checkbox"/> Privat bostad, villa	<input type="checkbox"/> Handel och Service
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus, ange antal lägenheter	<input type="checkbox"/> Industrilokal eller lager

<input type="checkbox"/> Skola eller förskola	<input type="checkbox"/> Pumpstation eller transformatorstation
<input type="checkbox"/> Sjukhus eller vårdcentral	<input type="checkbox"/> Garage eller P-hus
<input type="checkbox"/> Kontor	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad _____
Eventuell beskrivning av tidigare verksamhet:	

Föroreningsituation

(Gällande PCB finns separat anmälningsblankett)	
<input type="checkbox"/> Eternitplattor	<input type="checkbox"/> Oljor
<input type="checkbox"/> Cyanider	<input type="checkbox"/> Dioxiner
<input type="checkbox"/> Tungmetaller	<input type="checkbox"/> Klorerade kolväten
<input type="checkbox"/> Annat: _____	<input type="checkbox"/> Aromatiska kolväten
Vilken verksamhet har orsakat föroreningen?	
Beräknad mängd byggmaterial som är förorenat	

Beskrivning av efterbehandlingen/saneringen

Beskrivning av efterbehandlingen (åtgärdsmetod)	
Tidsplan för åtgärderna/ arbetena Efterbehandlingen startar (åååå-mm-dd)	Planerar att avslutas (åååå-mm-dd)
<input type="checkbox"/> Cyanider	<input type="checkbox"/> Dioxiner
<input type="checkbox"/> Tungmetaller	<input type="checkbox"/> Klorerade kolväten
<input type="checkbox"/> Annat: _____	<input type="checkbox"/> Aromatiska kolväten
Firman som utför efterbehandlingen har relevant kunskap och utbildning gällande saneringen? (Om saneringen gäller asbest, ska yrkesmässig sanering anmälas till Arbetsmiljöverket).	

Åtgärds mål

Beskriv åtgärds målen med efterbehandlingen
Planerad användning av byggnaden efter efterbehandlingen
Kommer byggnaden att rivs efter sanering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Försiktighetsmått

Hyresgästerna informeras om saneringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ej aktuellt
Marken intill byggnaden skyddas genom täckning samt uppsamling av avfallet görs efter varje arbetsdag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar: _____
Fönster och ventilationsöppningar är förseglade under saneringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar: _____
Balkonger och fönster är inte tillgängliga under efterbehandlingen och städas efter efterbehandlingen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Kommentar: _____
Övriga försiktighetsmått och kommentar:

Avfallshantering

Beskriv hanteringen av de förorenade avfallsmassorna (föroreningsgrad, sortering)	
Mottagare	Transportör

Följande bilagor har bifogats anmälan

Situationsplan med förorenade byggnader inritade, (förvaringsplats för massor med mera)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Miljöinventering (uppgifter om provtagning och föroreningar, provpunkter, analyser etc.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Riskbedömning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Förslag på kontrollplan	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Egenkontrollprogram:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Övriga bilagor	
Hur säkerställer ni att omgivningen inte störs (till exempel via damning)?	

Vid undertecknande av blanketten är du betalningsansvarig, om inte giltig fullmakt finns. Sökandes underskrift – för företag medsänds bevis om firmatecknare.

Ort och datum:	Ort och datum:
Namnteckning:	Namnteckning:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:
Personnummer/Organisationsnummer:	Personnummer/Organisationsnummer:

För handläggning och prövning av ärendet kommer en avgift enligt gällande taxa att tas ut. Taxan finns tillgänglig på kommunens hemsida, hallsberg.se.

Komplett ansökan skickas till:

dos@hallsberg.se eller,

Hallsbergs kommun

Drift- och servicenämnden

694 80 Hallsberg