



## Från entreprenör/utförare till Miljö- och byggnadsförvaltningen

### 1. Sökande

Namn	Person- eller organisationsnummer
Telefon	Epost
Postadress	Postnummer, ort

### 2. Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Boendetyper <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat	Ange annat

### 3. Utförd anläggning

Utförd anläggning <input type="checkbox"/> Ny avloppsanläggning <input type="checkbox"/> Ändring av avloppsanläggning
Typ av avloppsvatten <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> WC och BDT <input type="checkbox"/> Endast BDT (bad, disk och tvätt)
Gemensamhetsanläggning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej För hur många hushåll: _____ stycken hushåll  Fastighetsadresser: _____  _____



#### 4. Vatten och värme

Avstånd dricksvattentäkt inom 200 meter			
Avstånd _____ meter	<input type="checkbox"/> Borrard	<input type="checkbox"/> Grävd	Fastighet _____
Avstånd _____ meter	<input type="checkbox"/> Borrard	<input type="checkbox"/> Grävd	Fastighet _____
Avstånd _____ meter	<input type="checkbox"/> Borrard	<input type="checkbox"/> Grävd	Fastighet _____
Avstånd _____ meter	<input type="checkbox"/> Borrard	<input type="checkbox"/> Grävd	Fastighet _____
Avstånd bergvärmeanläggning inom 50 meter			
Avstånd _____ meter	Fastighet _____		
Avstånd _____ meter	Fastighet _____		

#### 5. Anläggningens utformning

##### 5A. Slutna tank för vattentoalett

Fabrikat	Modell	Volym (m <sup>3</sup> )
Typ av larm <input type="checkbox"/> Ljus <input type="checkbox"/> Ljud <input type="checkbox"/> GSM <input type="checkbox"/> Annat	Ange annat	
Toalettfabrikat	Toalettmodell	Spolvolym (L)

##### 5B. Minireningsverk

Fabrikat	Modell	Våtvolum (m <sup>3</sup> )
Typ av larm <input type="checkbox"/> Ljus <input type="checkbox"/> Ljud <input type="checkbox"/> GSM <input type="checkbox"/> Annat	Ange annat	
Serviceavtal har eller ska tecknas <input type="checkbox"/> Ja, det är tecknat idag <input type="checkbox"/> Ja, det kommer att tecknas <input type="checkbox"/> Nej, sköter service själv		



### 5C. Slamavskiljare

Fabrikat	Modell	Våtvoly m (m <sup>3</sup> )
Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Befintlig	Har slamavskiljaren en integrerad pump? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

### 5D. Markbaserad rening

Typ av anläggning <input type="checkbox"/> Infiltrationsbädd <input type="checkbox"/> Markbädd <input type="checkbox"/> Tät markbädd	Total yta (m <sup>2</sup> )
Finns följande delar	Moduler och kassetter
Pumpbrunn: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fördelningsbrunn: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Fabrikat
Skibord/flödesreglering: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	_____
Uppsamlingsbrunn: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Annan information kan anges här:
Luftningsrör: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	_____
Geotextilduk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	_____
Isolering: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	_____
Antal spridarledningar (st)	Spridarledningarnas djup i förhållande till markytan
Spridarledningarnas längd (m)	<input type="checkbox"/> Under mark _____ meter <input type="checkbox"/> Ovan mark _____ meter
Spridarlagret (vid spridarledning), material	Spridarlagret, tjocklek (cm)
Förstärknings-, grus-/sandlager, material	Förstärknings-, grus-/sandlager, tjocklek (cm)
Dräneringslager, material	Dräneringslager, tjocklek (cm)
Lutning (mm/m)	



**5E. Prefabricerad anläggning (markbädd på burk och filteranläggningar m.m.)**

Fabrikat	Modell	Våtvoly m (m <sup>3</sup> )
----------	--------	-----------------------------

**5F. Fosforrening (närlingsämnen)**

Typ av rening

Fällningskemikalie till slamavskiljare      Fabrikat och modell: \_\_\_\_\_

Filtermaterial      Storlek filtermaterial:  500 kg     1000 kg    Annat: \_\_\_\_\_

Våtmark/damm      Area våtmark/damm (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_      Djup våtmark/damm (cm): \_\_\_\_\_

Resorptionsdike      Längd resorptionsdike (m): \_\_\_\_\_      Material resorptionsdike: \_\_\_\_\_

Finns en uppsamlingsledning i botten av resorptionsdiket?

Ja       Nej

Annat: \_\_\_\_\_

**5G. Efterpolering/efterbehandling (smittoämnen)**

Typ av anläggning

Resorptionsdike      Längd resorptionsdike (m): \_\_\_\_\_      Material resorptionsdike: \_\_\_\_\_

Finns en uppsamlingsledning i botten av resorptionsdiket?

Ja       Nej

Stenkista      Area stenkista (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_      Material stenkista: \_\_\_\_\_

Väteperoxid      Fabrikat och modell: \_\_\_\_\_

UV-ljus      Fabrikat: \_\_\_\_\_      Antal UV-ljus: \_\_\_\_\_

Självrengörande UV-ljus:  Ja     Nej    Om nej, ange rengöringsintervall (månader): \_\_\_\_\_

Antal UV-ljus (st): \_\_\_\_\_      Fabrikat UV-ljus: \_\_\_\_\_

Annat: \_\_\_\_\_

**6. Utsläpp till mark eller vatten**

Utsläpp sker till följande:

Grundvatten     Sjö     Bäck     Å     Öppet dike     Dränering

Åkerkulvert     Annat: \_\_\_\_\_



### 7. Övrig information

Anläggningen är tagen i drift <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Avluftning i byggnaden är dragen ovan yttertak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om NEJ, avluftning sker: _____
Har någon avvikelse skett <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om JA, ange avvikelse: _____	Kontroll har gjorts att dränerings-, tak och dagvatten ej är ansluten till anläggningen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om NEJ, ange skäl: _____
Leds backspolning från vattenreningsfilter till någon del av anläggningen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om JA, ange skäl: _____ Om JA, ange vad det är för typ av backspolning: _____	

### Information

Tömning av slutna tankar, slamavskiljare, minireningsverk och fosforfiltermaterial omfattas av kommunens skyldighet att hämta hushållsavfall. Vid eget omhändertagande krävs det att fastighetsägaren fyller i en anmälningsblankett och skickar den till **Miljö- och byggnadsförvaltningen**.

Fastighetsägaren har ansvar för att påfyllning av kemikalier eller inköp av fosforfiltersäck sker.

Skickas till: [miljo@vanersborg.se](mailto:miljo@vanersborg.se) eller Miljö- och hälsa, Vänerns kommun, 462 85

### Underskrift av ansvarig entreprenör

Underskrift ansvarig entreprenör:	Namnförtydligande:
Tel nummer:	E-post:
Firmanamn:	
Datum:	