



**Ansökan/anmälan om inrättande av avloppsanordning**

Enligt 13-14 §§ förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

**Fastighet**

Adress	Fastighetsbeteckning
Postadress	

**Sökande** (endast en sökande)

Namn	Organisations- eller personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postadress	E-post

**Entreprenör** *Ifyllda uppgifter här innebär att kopia på beslutet skickas till nedan angiven entreprenör*

Entreprenör (firmanamn)	Ansvarig utförare
Adress/e-post	Telefon/mobil

**Anläggningen ska installeras i**

Permanentboende     Fritidshus     Annat:.....

**Anläggningen är avsedd för**

Bad-, disk och tvättvatten     Toalettvatten

**Skyddsavstånd och förutsättningar**

<b>Uppgifter om grundvattennivå och avstånd till berg</b>	<input type="checkbox"/> Provgrop har grävts till ett djup av.....meter (om möjligt minst 2 meter)
	<input type="checkbox"/> Grundvatten har påträffats på .....meter under markytan
	<input type="checkbox"/> Avstånd till berg från markytan.....meter
	<input type="checkbox"/> Grundvatten har inte påträffats <input type="checkbox"/> Berg har inte påträffats
<b>Tillgänglighet för slamtömning</b>	<input type="checkbox"/> Höjdskillnad, slamavskiljarens/tankens botten hamnar inte lägre än 6 meter i förhållande till marknivån vid slamtömningsfordonets uppställningsplats.
	<input type="checkbox"/> Avstånd från tömningsfordon till slamavskiljare/tank är .....meter <i>(rekommenderat max 10 meter)</i>

**Beskrivning av anläggningen**

<b>Anläggningen ska betjäna</b>	<input type="checkbox"/> Antal hushåll..... <input type="checkbox"/> Antal personer.....
	<input type="checkbox"/> Annat.....
	<input type="checkbox"/> Anläggningen är gemensam med följande fastighet/fastigheter: .....

<b>För-behandling</b>	<input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare. Våtvoly, m <sup>3</sup> .....Fabrikat..... <input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare. Våtvoly, m <sup>3</sup> .....Fabrikat.....	
<b>Behandling</b>	<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Upphöjd <input type="checkbox"/> Förstärkningslager .....cm <input type="checkbox"/> Kompaktfilter/ kassetter Total spridningsyta, m <sup>2</sup> ..... Fabrikat.....
	<input type="checkbox"/> Markbädd	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Upphöjd <input type="checkbox"/> Horisontell <input type="checkbox"/> Kompaktfilter/ kassetter Total spridningsyta, m <sup>2</sup> ..... Fabrikat..... Utsläpp till.....
	<input type="checkbox"/> Minireningsverk	Fabrikat/modell:..... Utsläpp till..... <input type="checkbox"/> Efterpolering. Vilken typ?.....
<b>Ytterligare behandling</b>	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vilken typ? <i>Till exempel fosforfälla eller kemfällning</i> .....	
<b>Pumpbrunn</b>	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Larm? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<b>Sluten tank</b>	<input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> WC + Bad/Disk/Tvätt <input type="checkbox"/> Annat ..... Voly, m <sup>3</sup> .....Fabrikat..... <input type="checkbox"/> Typgodkänd Överflynnadslarm? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<b>Bilagor</b> (förkryssade bilagor är obligatoriska)	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Situationsplan med måttangivelser</b> (avloppsanläggningens tänkta placering, med avstånd till dricksvattenbrunnar, bäckar, sjöar, berg- och jordvärme inom 200 m samt fastighetsgränser, byggnader) <input checked="" type="checkbox"/> <b>Siktanalys</b> (från infiltrationsplatsen) <input type="checkbox"/> <b>Funktionsbeskrivning</b> (exempelvis produktblad från tillverkaren eller hänvisning till hemsida)	
<input type="checkbox"/> Avloppsanläggning, alternativt utsläppspunkt, placeras på annans mark eller inom 4 meter till fastighetsgräns. <input type="checkbox"/> Jag har inhämtat tillstånd från markägare: Namn:..... Telefon .....		

**Underskrift**.....  
Ort och datum.....  
Underskrift

**Skicka ifylld blankett och bilagor till**  
[mbn@sollentuna.se](mailto:mbn@sollentuna.se) eller,  
**Sollentuna kommun, Avdelningen för**  
**miljö och hälsoskydd 191 86 Sollentuna**

.....  
Namnförtydligande

För prövning och handläggning av ansökan/anmälan kommer en avgift enligt gällande taxa att tas ut. Taxan finns tillgänglig på kommunens webbplats [sollentuna.se](http://sollentuna.se).

**Behandling av personuppgifter**

De personuppgifter du lämnar när du skickar in uppgifter registreras och behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Dina uppgifter kommer att bevaras och arkiveras. Det görs eftersom uppgifterna behövs för vår myndighetsutövning (artikel 6, 1.e i GDPR).