



Ansökan/anmälan om inrättande av avloppsanläggning

Enligt 13-14 § förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet

* = obligatorisk uppgift

Ansökan/anmälan gäller*

- Tillstånd att inrätta ny anläggning av enskilt avlopp med ansluten vattentoalett, inklusive BDT-vatten
- Tillstånd att ansluta vattentoalett till befintlig avloppsanordning (t.ex. attefallshus)
- Tillstånd att ändra avloppsanläggning (byte av teknik eller plats t.ex. från stenkista till infiltration)
- Ändring av avloppsanläggning (väsentlig ändring av avloppsvattnets mängd eller sammansättning)
- Inrättande av ny anläggning av enskilt avlopp utan ansluten vattentoalett, endast BDT-vatten

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning*	
Avloppsanläggningen avser att betjäna adress/adresserna*	
Typ av fastighet*	<input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad
	<input type="checkbox"/> Annat:
Vattenförsörjning*	<input type="checkbox"/> Borrard Brunn <input type="checkbox"/> Grävd Brunn
	<input type="checkbox"/> Kommunalt <input type="checkbox"/> Annat:
Antal hushåll anläggningen ska betjäna*	Antal personer anläggningen ska betjäna*

Skyddsavstånd

Kortaste avståndet från infiltration eller utsläpp till* (Riktvärden för kortast avstånd i kursivt)	Egen dricksvattenbrunn: <i>50m</i> m	Annans dricksvattenbrunn: <i>50m</i> m
	Sjö eller vattendrag: m	Energibrunn: <i>30m</i> m
Kortaste avstånd från avloppets närmst del till* (Riktvärden för kortast avstånd i kursivt)	Husbyggnad: <i>10m</i> m	Fastighetsgräns: <i>4m</i> m
	Träd/Buskage: m	Allmän väg/stig: <i>5m</i> m
Avstånd från uppställningsplats för slamtömningsfordon till slamavskiljaren*		
Avståndet mellan slamavskiljare/tank och farbar väg för slamsugningsfordon bör vara så kort som möjligt för att underlätta slamtömning. Rekommendation är ca 10 meter. Nivåskillnaden mellan slamavskiljarens/minireningsverkets/tankens botten och slamtömningsfordon bör inte överstiga 5 meter.		

Provgrop

Finns Provgrop?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om ja	Djup: m	Grävdes (datum):
Om nej	Planerat grävdatum:	

Miljöinspektör kommer göra ett platsbesök när provgropen är grävd. Står gropen öppen flera dagar se till att vidta säkerhetsåtgärder för att undvika att djur eller människor tar skada. Ändras planerat grävdatum, vänligen kontakta myndighet- och planeringsenheten.

Avloppsanläggningen (Fyll i information för den typ av anläggning som är aktuell)

Torrtoalett

Typ*	<input type="checkbox"/> Förmultningstolett	<input type="checkbox"/> Förbränningstolett
	<input type="checkbox"/> Urinseparerande toalett	<input type="checkbox"/> Frystolett
	<input type="checkbox"/> Annat (ange vad):	
Tillverkare och modell*		
Skicka med tillverkarens anvisning eller beskriv anläggningen här nedan*		

Vid eget omhändertagande av avfallet krävs en anmälan. Blanketter finns att hämta på Lessebo kommuns hemsida.

Slamavskiljare

Ålder*	<input type="checkbox"/> Ny	<input type="checkbox"/> Befintlig (ange ålder):
Typ*	<input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn	<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn
	<input type="checkbox"/> Annat (ange vad):	
Tillverkare och modell*		Våtvoly m(m ³)*

Pump

Finns pumpbrunn?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Finns larm?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Tillverkare och modell*		

Lessebo kommun behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen. Uppgifterna används för administration och ärendehantering. Behandlingen sker enligt Tryckfrihetsförordningen som innebär att inkomna handlingar till offentliga myndigheter är allmänna handlingar. Du har rätt att enligt dataskyddslagen begära ett utdrag av dina personuppgiftsbehandlingar. Mer information om dina rättigheter finns på kommunens hemsida.

Infiltration

Typ av infiltration*	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Förstärkt
	<input type="checkbox"/> Uppluft	<input type="checkbox"/> Ytlig
Total spridningsyta (m2)*	Spridningslager (cm)*	Förstärkningslager (cm)
Antal spridningsledningar*	Antal kompaktfiler**	Tillverkar och modell**
Ytterligare behandling (t.ex. fosforfälla eller kemfällning)		

Vid inrättande av en infiltrationsanläggning kan det bli aktuellt med jordprovtagning eller perkolationstest för att bestämma anläggningens spridningsyta.

** Fylls i om kompaktfiler/biomodul ingår i ansökan.

Markbädd

Antal spridningsledningar*	Total spridningsyta (m2)*	
Spridningslager (cm)*	Sandlager (cm)*	Dräneringslager (cm)*
Antal kompaktfiler**	Tillverkar och modell**	
Utsläpp till*		
Ytterligare behandling (t.ex. fosforfälla eller kemfällning)		

** Fylls i om kompaktfiler/biomodul ingår i ansökan.

Sluten Tank

Anslutning av* (flera svarsalternativ möjligt)	<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> BDT
	<input type="checkbox"/> Annat (ange vad):	
Finns överflynnadslarm?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Typ av toalett*	Spolvolym(l)*	
Tillverkare och modell*		

Reningsverk

Tillverkare och modell*				
Utsläpp till*	<input type="checkbox"/>	Stenkista	<input type="checkbox"/>	Infiltration/markbädd
	<input type="checkbox"/>	Dike	<input type="checkbox"/>	Sjö eller vattendrag
	<input type="checkbox"/>	Damm	<input type="checkbox"/>	Annat (<i>ange vad</i>):
Finns serviceavtal?*	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Finns egenkontroll?*	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Vilka larmfunktioner finns vid händelse av driftstörning?*				
Bifoga följande:				
<input type="checkbox"/>	Prestandadeklaration*			
<input type="checkbox"/>	Driftinstruktioner för drift och underhåll*			
<input type="checkbox"/>	Teknisk beskrivning av reningen*			
<input type="checkbox"/>	Serviceavtal och/eller egenkontrollprogram			

Annan anläggningstyp

Beskriv reningen*

Övriga Upplysningar

--

Kontaktuppgifter

Sökande

Namn*	Personnummer*
Utdelningsadress*	Postnummer och postort*
Telefon (även riktnummer)	E-postadress

Fastighetsägare (om annan än sökande)

Namn*	Personnummer*
Utdelningsadress*	Postnummer och postort*
Telefon (även riktnummer)	E-postadress

Fakturamottagare (om annan än sökande)

Namn*	Personnummer*
Utdelningsadress*	Postnummer och postort*
Telefon (även riktnummer)	E-postadress

Medsökande (vid gemensam anläggning för flera fastigheter)

Namn*	Personnummer*
Utdelningsadress*	Postnummer och postort*
Telefon (även riktnummer)	E-postadress

Entreprenör

Namn*	Personnummer*
Utdelningsadress*	Postnummer och postort*
Telefon (även riktnummer)	E-postadress
Kontaktperson (<i>om entreprenören är ett företag</i>)	E-postadress till kontaktperson

Underskrift

Sökandes underskrift*	Namnförtydligande*
Datum*	

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa. Avgift tas ut för handläggning oavsett beslut.

Följande bilagor ska bifogas:

Observera att handläggningen inte kan påbörjas förrän ansökan/anmälan är komplett.

Situationsplan. Kartor går att hämta på Lantmäteriets mina sidor, det går också bra att använda sig av gamla nybyggnadskartor eller avstyckningsfiler. Det går även att beställa utdrag ur baskartan hos myndighet- och planering mot en avgift.

Situationsplanen ska innehålla:

- Placering av egen vattenbrunn
- Andra vattenbrunnar inom 100 meter från avloppsanläggningen
- Avloppsanläggningens samtliga komponenter och eventuella utsläppspunkter.
- Ev. jord- eller bergvärme inom 100 meter
- Fastighetsgränser (om avloppet ligger närmre än 15 meter från gräns)

Följande bilagor ska bifogas vid behov:

- Perkolationstest/siktanalys
- Servitut (ska bifogas om någon del placeras utanför egen fastighet)
- Fullmakt (ifall annan sökande än fastighetsägare)

Skickas till:

Lessebo kommun, Myndighet- och planeringsenheten
Storgatan 78, 365 80 Lessebo
myndighet@lessebo.se, 0478-12500