



SVEDALA KOMMUN

## Avlopp - ansökan/anmälan

Datum \_\_\_\_\_

## Fastighet och sökande

|                      |                                                                                 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning | Fastighetsägare<br>(om annan än sökande)                                        |
| Fastighetens adress  | Telefon dagtid                                                                  |
| Sökandens namn       | Mobil telefon                                                                   |
| Adress               | Org. nr/ Personnr                                                               |
| Postadress           | E-post                                                                          |
| Typ av fastighet     | <input type="checkbox"/> Permanentboende <input type="checkbox"/> Fritidsboende |

|             |              |
|-------------|--------------|
| Entreprenör | Telefon      |
| Adress      | Mobiltelefon |
| Postadress  | E-post       |

## Ansökan om/Anmälan om

- Ny avloppsanläggning med ansluten WC inklusive BDT-vatten (Bad, Disk och Tvätt)
- Ny avloppsanläggning utan ansluten WC (endast BDT-vatten)
- Ny avloppsanläggning utan ansluten WC (torr lösning)
- Ändring av avloppsanläggning med ansluten WC inklusive BDT-vatten – ändring av plats eller tekniskt utförande
- Ändring av avloppsanläggning utan ansluten WC – ändring av plats eller tekniskt utförande
- Ändring av avloppsanläggning – väsentlig ändring av avloppsvattnets mängd eller sammansättning

## Skyddsavstånd och förutsättningar

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Uppgifter om grundvattennivån<br>Vid infiltration minst 2,5 m<br>Vid markbädd minst 3,5 m<br>Obl.uppgift vid infiltration/markbädd | <input type="checkbox"/> Provgrop har grävts för att få reda på platsens förutsättningar för infiltration/markbädd:<br><input type="checkbox"/> Grundvattnets nivå på infiltrationsplatsen har uppmätts att ligga _____ m under befintlig mark<br>Datum för uppmätningen: _____<br><input type="checkbox"/> Provgropen har grävts till ett djup av mer än ___ meter under marknivån men grundvatten har inte påträffats<br>Datum för provgrävningen: _____<br><input type="checkbox"/> Grundvattennivån har uppmätts på ett annat sätt. Redovisning om när och på vilket sätt uppmätningen skett samt resultatet redovisas på en särskild bilaga till ansökan |
| Jordprovtagning vid infiltration                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Jordprovtagning med siktanalys på infiltrationsplatsen har utförts<br><input type="checkbox"/> Perkolationstest har utförts<br><input type="checkbox"/> Jordprovtagning inte aktuell                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Uppgifter om skyddsavstånd från avloppsanläggning en till:                                                                         | Egen vattentäkt (brunn): _____ m <input type="checkbox"/> Ansluten till kommunalt vatten<br>Närmaste grannes vattentäkt: _____ m (om avstånd mindre än 200 meter)<br>Sjö, vattendrag: _____ m (om avstånd mindre än 100 meter)<br>Dräneringsledning): _____ m (om avstånd mindre än 100 meter)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Tillgänglighet för slamtömning                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Höjdskillnad, slamavskiljarens/tankens botten hamnar inte lägre än 6 meter i förhållande till slamtömningsfordonets slanganslutningspunkt<br>OBS! Avståndet från tömningsfordon till slamavskiljare/tank bör inte överskrida 25 meter.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

## Beskrivning av anläggningen

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antal personer anläggningen ska betjäna  | <input type="checkbox"/> 5 personer eller färre<br><input type="checkbox"/> Fler än 5 personer, antal: _____ <input type="checkbox"/> Annat: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fastigheter som anläggningen ska betjäna | <input type="checkbox"/> Anläggningen ska betjäna endast ovanstående fastighet<br><input type="checkbox"/> Hela anläggningen är gemensam med följande fastighet/er: _____<br><input type="checkbox"/> Del av anläggningen, nämligen <input type="checkbox"/> Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Efterbehandling<br>är gemensam med följande fastighet/er: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Toalett/WC                               | <input type="checkbox"/> Utan urinsortering <input type="checkbox"/> Med urinsortering <input type="checkbox"/> Ingen WC ansluten <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Steg 1 Förbehandling (slamavskiljning)   | <input type="checkbox"/> Slamavskiljning Fabrikat: _____ Modell: _____<br>Våtvoly, m <sup>3</sup> : _____ SS-EN 12566-1 godkänd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kemisk fällning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Steg 2 Behandling                        | <input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Upplyft <input type="checkbox"/> Förstärkt _____ m med typ markbäddssand<br>Infiltrationsledningarnas placering i förhållande till befintlig markyta<br>_____ meter under mark eller _____ meter ovan mark<br>Totalyta, m <sup>2</sup> _____<br><input type="checkbox"/> Markbädd utsläpp till: _____ Total spridningsyta, m <sup>2</sup> : _____<br><input type="checkbox"/> Minireningsverk utsläpp till: _____<br>Fabrikat: _____ Modell: _____<br>Avses serviceavtal upprättas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej<br><input type="checkbox"/> Annan, beskriv: _____ |
| Steg 3 Provtagningsbrunn                 | Avses provtagningsbrunn installeras <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Steg 4 Efterbehandling                   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Pumpbrunn                                | <input type="checkbox"/> Avses att installeras <input type="checkbox"/> Avses inte att installeras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Sluten tank                              | <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> BDT (Bad/Disk/Tvätt)<br>Volym, m <sup>3</sup> : _____ Fabrikat och modell: _____<br>Larmsbeskrivning: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

Bilagor: 1-2 obligatoriska, 3-6 kan krävas i vissa fall

- Situationsplan med måttangivelser som visar
  - Fastigheten med byggnader och tillfartsvägar
  - Ledningsdragnings för vatten och avlopp
  - Avloppsanordningens läge
  - Marklutning
  - Den egna vattentäktens läge
  - Eventuella vattendrag, dike sjö mm
  - Eventuell energibrunn eller jordvärmearläggning
  - Andra vattentäkter inom 200 m från den planerade avloppsanordningen
- Anläggningsritning, se informationshäfte
- Funktionsbeskrivning (t ex produktblad från tillverkaren)
- Siktanalys/Perkolationsstest för infiltrationsplats
- Beskrivning av kontroll och serviceavtal
- Anläggningens reningskapacitet, avseende fosfor(P-total), kväve (N-total) och biologiskt syreförbrukande ämnen (BOD) samt effekt på eventuella smittämnen i avloppsvattnet

För handläggning av ansökan/anmälan uttas en avgift fastställd av kommunfullmäktige i Svedala. Avgiften indexregleras årligen.

Underskrift

Namnförtydligande