



Ansökan/anmälan om inrättande av avloppsanläggning

Osby kommun

283 80 Osby

kommun@osby.se , 0479-52 80 00

* = Obligatorisk uppgift

Ansökan gäller*

- tillstånd att inrätta ny anläggning av enskilt avlopp med ansluten vattentoalett, inklusive BDT-vatten (Bad/Disk/Tvätt)
- tillstånd att inrätta ny anläggning av enskilt avlopp utan ansluten vattentoalett, endast BDT-vatten
- tillstånd att ansluta vattentoalett till befintlig avloppsanordning
- tillstånd att ansluta vattentoalett till sluten tank

Anmälan gäller*

- ändring av avloppsanläggning
- inrättande av annan toalett än vattentoalett (förmultning, eltoalett). Uppgift om typ och fabrikat samt hur latrinet tas om hand ska bifogas.

Fastighetsbeteckning

Typ av fastighet*

- Permanentbostad
- Fritidsbostad
- Annan (t.ex. kontor, verkstad, skola m.m.), ange vilken

Antal hushåll anläggningen ska betjäna*

Antal personer anläggningen ska betjäna*

Gäller ansökan en gemensam anläggning med grannfastigheten/-er?*

- Nej
- Ja, ange fastighetsbeteckning/-ar för dessa fastigheter

Skyddsavstånd och förutsättningar

Avståndet mellan slamavskiljare/tank och farbar väg för slamsugningsfordon bör vara så kort som möjligt för att underlätta slamtömning. Rekommendation är ca 10 meter. Kontakta din kommun angående vilket maximalt avstånd som gäller i din kommun. Nivåskillnaden mellan slamavskiljarens/minireningsverkets/tankens botten och slamtömningsfordon bör inte överstiga 5 meter.

Finns anslutning till kommunalt vatten?*

- Nej
- Ja

Är avståndet till grannes vattentäkt mindre än 100 meter?*

- Nej
- Ja, antal meter

Avstånd från markbädd/infiltration/reningsverk till respektive punkt

Egen vattentäkt, meter

Bergvärme, jordvärmeslinga, meter

Grundvattenyta, meter under markytan

Sjö eller vattendrag, meter (om avståndet är mindre än 100 meter)

Tillgänglighet för slamtömning

Avstånd från tömningsfordon till slamavskiljare/tank, meter

Befintlig avloppsanläggning Gäller ansökan/anmälan ny avloppsanläggning kan du hoppa förbi detta.

Finns befintlig avloppsanläggning där vattentoaletten enbart ska anslutas till sluten tank?*

- Nej
- Ja

Finns avlopp för BDT (bad, disk, tvätt)?*

- Nej
- Ja

Finns sluten tank?*

- Nej
- Ja, volym i m³

Om ja, finns tillstånd till detta?*

- Nej
- Ja

Om ja, fabrikat

Om ja, antal tömningar/år



Osby kommun

Ny avloppsanläggning Gäller ansökan/anmälan befintlig avloppsanläggning kan du hoppa förbi detta.**Slamavskiljare**

Vid installation av ny slamavskiljare ska denna vara typgodkänd för sitt område. Slamavskiljaren ska vara dimensionerad för antalet hushåll (personer) som ska anslutas till avloppsanläggningen.

Är slamavskiljaren ny eller befintlig?* Ny Befintlig, ange ålderVåtvoly m i m³

Typ och brunnens material*

Fabrikat*

Pump* (besvaras om pump finns)

Fabrikat

Finns larm?* Nej Ja**Finns kemfällning?*** Nej Ja**Infiltration**

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

Typ av infiltration* Normal Förstärkt. Markbäddssand, cm TätTotal spridningsyta, m²

Antal spridningsledningar*

Markbädd**Typ av markbädd*** Normal Upphöjd Tät

Utsläpp till

Total spridningsyta, m²

Antal spridningsledningar*

Kompaktfilter/biomodul (fylls i om kompaktfilter/biomodul ingår i ansökan)

Fabrikat/modell*

Antal filterkassetter/moduler*

Utsläpp till*

Storlek på schaktbotten m^{2*}**Minireningsverk** (fylls i om minireningsverk ingår i ansökan)

Fabrikat/modell*

Utsläpp till*

Sluten tank (fylls i om sluten tank ingår i ansökan)

Fabrikat/modell*

Voly m, m³**Annan anläggningstyp** (t.ex. kretsloppsanpassad lösning)

Beskrivning*

Utsläpp till*

Efterbehandling*

Efterbehandling behövs efter markbädd, minireningsverk och vissa andra anläggningar.

Beskrivning



Osby kommun

Sökande**Kontaktperson** (om sökanden är ett företag)**Fastighetsägare** (om annan än sökanden)**Kontaktperson** (om fastighetsägaren är ett företag)**Fakturamottagare** (om annan än sökanden)**Kontaktperson** (om fakturamottagaren är ett företag)**Samfällighetsförening** (om fastigheten tillhör sådan)



Osby kommun

Kontaktperson

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Entreprenör

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations- eller personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Kontaktperson (om entreprenören är ett företag)

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Sakkunnig

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations- eller personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Kontaktperson (om den sakkunnige är ett företag)

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

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

Följande bilagor medföljer ansökan/anmälan

- Situationsplan med måttangivelser
- Funktionsbeskrivning (t.ex. produktblad från tillverkaren eller hänvisning till webbsida)
- Konsultutredning
- Perkulationstest (från infiltrationsplatsen)

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och sökandens underskrift*

Namnförtydligande*



OSBY
KOMMUN

Osby kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.