



Ansökan/anmälan om enskild avloppsanläggning

Enligt 13 § eller 14 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (1998:899)

Ansökan	
<input type="checkbox"/> Inrätta avloppsanläggning för WC	<input type="checkbox"/> Inrätta avloppsanläggning för BDT - inom detaljplan, sammanhållen bebyggelse eller vattenskyddsområde
<input type="checkbox"/> Ansluta WC till befintlig avloppsanläggning för BDT	<input type="checkbox"/> Påkoppling av separationstolett – urin från urinsortering toalett till avloppsanläggning för BDT
<input type="checkbox"/> Ändring utanför givet tillstånd – t.ex. Ändrad reningsteknik, lokalisering, utsläppspunkt, tillägg av reningssteg	
Anmälan	
<input type="checkbox"/> Ändring som väsentligt ändrar mängd eller sammansättning av avloppsvattnet	<input type="checkbox"/> Inrätta anläggning för BDT - utanför detaljplan, sammanhållen bebyggelse eller vattenskyddsområde
<input type="checkbox"/> Åtgärd som förändrar förutsättning för rening av avloppsvattnet utan att ändra reningsteknik eller lokalisering – tex. Gräva om infiltration/markbädd	

Sökande

Namn*	Personnr/Org.nr*
Adress*	Postnummer* Ort*
E-postadress	Telefon dagtid*
Faktureringsadress* (om annan än ovan)	Mobiltelefon

Fastighetsägare (om annan än sökande)*

Namn	
Adress	Postnummer Ort
E-postadress	Telefon dagtid

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning*	
Fastighetsadress*	Postnummer* Ort*
Fastighetens funktion*	
<input type="checkbox"/> Permanentboende <input type="checkbox"/> Fritidsboende <input type="checkbox"/> Annan typ av byggnad	
Om annan, ange typ av byggnad:	
Antal hushåll*	Antal personer*

Eventuella övriga fastigheter som ska anslutas till anläggningen* (ex. attefallshus etc)	
<input type="checkbox"/> Gemensam anläggning med annan fastighet*	
Ange vilken fastighet:	
Kommer delar av din avloppsanläggning (även utsläppspunkt) anläggas på annan fastighet?*	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, ange vilken fastighet:	
Finns det idag ett befintligt avlopp på fastigheten?* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, typ av anordning?*	
<input type="checkbox"/> Stenkista <input type="checkbox"/> Slamavskiljare m. stenkista <input type="checkbox"/> Slamavskiljare m. markbaserad rening	
Om ja, vad är anslutet?*	
<input type="checkbox"/> WC (vattentolett) <input type="checkbox"/> Torr toalettlösning (ej vattentolett) <input type="checkbox"/> BDT (bad, disk, tvätt)	

Ansökan/anmälan*

Ansökan/anmälan avser anläggning för:*	
<input type="checkbox"/> Enbart WC (vattentolett)	
<input type="checkbox"/> WC (vattentolett) och BDT (bad, disk, tvätt)	
<input type="checkbox"/> Enbart BDT (bad, disk, tvätt)	
<input type="checkbox"/> Torr toalettlösning med urinseparation (ej vattentolett)	
<input type="checkbox"/> Annat:	
Kompletterande beskrivning	
<input type="checkbox"/> Ny ledning sätts mellan hus och slamavskiljare eller reningsverk	<input type="checkbox"/> Behåller befintlig ledning mellan hus och slamavskiljare eller reningsverk
<input type="checkbox"/> Badkar, jacuzzi eller liknande motsvarande med än 300 liter finns eller planeras	<input type="checkbox"/> Backspolfilter för dricksvatten finns eller planeras
<input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare inrättas	<input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare återanvänds
Slamavskiljare integrerad i minireningsverk	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Reningsanordning (förbehandling)

Typ av förbehandling*			
	Fabrikat	Modell	Våtvoly m (m ³)
Slamavskiljare			
Minireningsverk			
Sluten tank			
Annat			

Efterbehandling

Efter förbehandling leds avloppsvattnet till*

Infiltration

Kassetter/Biomoduler

Markbädd

Tätskikt läggs i botten av markbädd Fosforfälla fosforfällningsenhet

Annat:

Beskrivning av efterbehandling (dimensionering etc)*

Till vad släpps eventuellt utgående vatten från avloppsanläggningen?*

Vattentäcker och skyddsavstånd

Markera samtliga vattenbrunnar inom 200 meter på situationsplan som bifogas ansökan*

Fastigheten är ansluten till*

Kommunalt vatten

Egen dricksvattenbrunn Grävd brunn Borrard brunn

Avstånd: _____ m Djup: _____ m

Vattenförening/Gemensamhetsanläggning:

Andra vattenbrunnar (inom 200 m)	Avstånd		Djup
	m	<input type="checkbox"/> Grävd <input type="checkbox"/> Borrard	m
Andra vattenbrunnar (inom 200 m)	Avstånd		Djup
	m	<input type="checkbox"/> Grävd <input type="checkbox"/> Borrard	m
Andra vattenbrunnar (inom 200 m)	Avstånd		Djup
	m	<input type="checkbox"/> Grävd <input type="checkbox"/> Borrard	m
Andra vattenbrunnar (inom 200 m)	Avstånd		Djup
	m	<input type="checkbox"/> Grävd <input type="checkbox"/> Borrard	m

Avstånd från markyta till högsta grundvattenyta?* (grundvattennivå anges i meter)

Anläggning för berg- eller jordvärme

Markera på situationsplan som bifogas ansökan om det finns anläggning för berg- eller jordvärme inom 30 meter från planerad avloppsanläggning*

Fastighetsbeteckning:	Avstånd		
	m	<input type="checkbox"/> Bergvärme	<input type="checkbox"/> Jordvärme
Fastighetsbeteckning:	Avstånd		
	m	<input type="checkbox"/> Bergvärme	<input type="checkbox"/> Jordvärme
Fastighetsbeteckning:	Avstånd		
	m	<input type="checkbox"/> Bergvärme	<input type="checkbox"/> Jordvärme

Finns det något som kan påverka avloppsanläggningens placering?* (Exempelvis ledning för el eller andra ledningar)

Ja Nej

Om ja, ange vad:

Anläggning påbörjas

När beräknas anläggningen påbörjas?*

Grannintyg

Finns grannar inom 100 meter från den planerade anläggningen?*

Ja Nej

Har grannarna informerats?

Ja Nej

Entreprenör

Firmanamn*	
Ansvarig utförare*	
Adress*	Postnummer* Ort*
E-postadress	Telefon dagtid*
Sakkunnig genom*	
<input type="checkbox"/> Erfarenhet <input type="checkbox"/> Deltagit i utbildning <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	

Bilagor

<input type="checkbox"/>	Provgrop Placering, djup och foton som visar markbeskaffenhet
<input type="checkbox"/>	Perkolationsprov eller kornfördelningsdiagram med uppgift om jordartsprofil och provtagningsdjup (behövs endast vid infiltration)
<input type="checkbox"/>	Eventuellt skriftligt tillstånd/avtal För nyttjande av annans mark för placering av avloppsanläggning eller avloppsledning
<input type="checkbox"/>	Planritning, längdsektion och tvärsektion över avloppsanläggningen Skiss av anläggningen uppifrån, från sidan och framifrån
<input type="checkbox"/>	Teknisk beskrivning Beskrivning avloppsanläggningens funktion, dimensionering, lutning på rör, läge i förhållande till grundvattnet samt andra för anläggningen relevanta uppgifter
<input type="checkbox"/>	Gällande serviceavtal/Kontrakt med sakkunnig ang. kontroll och skötsel Gäller minireningsverk
<input type="checkbox"/>	Situationsplan skala 1:400 -1:1000 med uppgifter om: <ul style="list-style-type: none"> • Fastighetsgränser och tillfartsvägar • Befintliga eller planerade byggnader på fastigheten • Förslag på placering av avloppsanläggningen (För- och efterbehandling) • Platserna där jordprov tagits (vid infiltration) • Marklutning i form av nivåkurvor eller pulshöjder • Uppskattning av flödesriktning på grundvattnet (visas med pilar) • Samtliga dricksvattenbrunnar inom 200 meter från avloppsanläggningen • Bergvärmehål inom 200 meter från avloppsanläggningen • Diken och vattendrag inom cirka 100 meter från avloppsanläggningen • Avstånd till eventuellt ytvatten (till exempel sjö, vattendrag, våtmark) vid högvatten Uppställningsplats för slamtömningsfordon

Information och upplysningar

För handläggningen kommer en avgift att tas ut. Avgiften är baserad på en taxa, fastställd av Kommunfullmäktige. En avgift tas även ut för beslut om avslag, avvisning eller avskrivning.

När ni lämnar eller skickar in blanketter till Arjeplogs kommun så ger ni oss vissa personuppgifter om er själva. Era uppgifter loggas och innehållet som har inkommit sparas så att vi kan hantera ert ärende. Hur vi behandlar och skyddar uppgifterna regleras av EUs dataskyddsförordning och den svenska dataskyddslagen. Mer information finns på kommunens hemsida <https://arjeplog.se/>

Ifylld och signerad blankett med bifogade bilagor skickas till:

Arjeplogs kommun

938 81 Arjeplog

Eller via e-post till:

kommun@arjeplog.se (Ange i ämnesfältet vad ansökan avser)

Kontaktsätt

Jag vill ta emot beslut, skrivelser, delgivningar och andra dokument via: E-post Brev

Underskrift (Jag samtycker till att uppgifterna behandlas enligt gällande dataskyddslagstiftning)

Datum	Ort
Namnunderskrift sökande/behörig firmatecknare	Namnförtydligande