



- Ny avloppsanläggning
- Anmälan om ändring av befintlig avloppsanläggning
- Anslutning till befintlig godkänd avloppsanläggning

| Fastighet | Sökanden | |
|--|--------------------|--------------------|
| Fastighetsbeteckning: | Sökandens namn: *) | Personnr./ Org.nr: |
| Fastighetens adress: | Adress: | Tel: |
| Postadress: | Postadress: | Tel mobil: |
| Fakturamottagare (om annan än sökanden): | Personnr./ Org.nr: | |
| Fakturaadress: | | |
| E-post: | | |

*) Då ombud anlitas ska fullmakt bifogas ansökan.

Typ av fastighet

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Permanentbostad | <input type="checkbox"/> Fritidshus, nyttjandetid: _____veckor/år |
|--|---|

Lokalisering av fastigheten

| | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|
| Ligger fastigheten inom ett vattenskyddsområde? | | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Vet ej |

Till avloppsanläggningen skall anslutas

| | |
|---|--|
| Antal hushåll: _____st | <input type="checkbox"/> Komplementbyggnad |
| <input type="checkbox"/> Vattenspolande toalett (WC) | |
| <input type="checkbox"/> Bad, disk- och tvättavlopp (BDT) | |
| <input type="checkbox"/> Badkar | Volym: _____l |

Reningsteknik (OBS: Ansökan om minireningsverk görs på separat blankett)

| | |
|-----------------------------------|--|
| WC/Vakuumtoalett | <input type="checkbox"/> Sluten tank, Volym: _____m ³ <input type="checkbox"/> Överfyllnadslarm <input type="checkbox"/> Inspektionsrör bredvid tanken Spolvolym på toaletten: <input type="checkbox"/> 1 liter <input type="checkbox"/> 4 liter <input type="checkbox"/> _____liter <input type="checkbox"/> Tät markbädd och fosforfälla (gäller WC- och BDT-avlopp, observera att tillståndet att nyttja anläggning med WC tidsbegränsas till 10 år) <input type="checkbox"/> Annat: _____ |
| Bad-, disk- och tvättavlopp (BDT) | <input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Tät markbädd <input type="checkbox"/> Annat: |

Slamavskiljare och fördelningsbrunn

| | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trekammarbrunn | Volym: _____ m ³ | Fabrikat: _____ | <input type="checkbox"/> Ny | <input type="checkbox"/> Befintlig |
| <input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn | Volym: _____ m ³ | Fabrikat: _____ | <input type="checkbox"/> Ny | <input type="checkbox"/> Befintlig |
| <input type="checkbox"/> Fördelningsbrunn (krävs vid mer än en spridarledning) | | Fabrikat: _____ | | |

Redovisning av slamhantering

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Kommunal slamtömning |
| <input type="checkbox"/> Egen slamkompostering |
| (tillstånd för kompostering av slammet ska sökas på blanketten "Ansökan om torrtoalett samt hantering av toalettavfall och slam") |
| <input type="checkbox"/> Slamavvattnare, fabrikat: _____ (tillstånd för kompostering av slammet ska sökas på blanketten "Ansökan om torrtoalett samt hantering av toalettavfall och slam") |

Utformning av bädd (vid markbädd eller infiltration)

| | | |
|--|-----------------|-----------------|
| Yta: _____ m ² | Längd: _____ m | Bredd: _____ m |
| Antal spridningsledningar: _____ st | Längd: _____ m | |
| <input type="checkbox"/> Upphöjd bädd, höjd över markytan: _____ m | | |
| <input type="checkbox"/> Kompaktfilter | Fabrikat: _____ | Antal: _____ st |
| <input type="checkbox"/> Tätskikt | Fabrikat: _____ | |

Efterbehandling

| | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fosforfälla (kalkfilter) Fabrikat: _____ | Mängd: _____ kg |
| <input type="checkbox"/> Singelbädd, kornstorlek: _____ mm | Volym: _____ m ³ |
| <input type="checkbox"/> Annan: _____ | |

Provgrop (vid infiltration)

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Berg: _____ m | <input type="checkbox"/> Grundvatten: _____ m |
| Observera att en provgrop ska vara grävd (2 m djup eller ner till berg) på infiltrationsplatsen. Ansökan om infiltration kan inte handläggas innan provgrop finns. Om provgrop saknas vid platsbesök kommer avgift för ytterligare platsbesök att debiteras utöver ansökningsavgiften. | |

Vattenförsörjning

| | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grävd brunn | <input type="checkbox"/> Borrard brunn | <input type="checkbox"/> Gemensam, med fastigheter: |
| <input type="checkbox"/> Avsaltat havsvatten | <input type="checkbox"/> Ej indraget vatten | |

Befintliga avloppsanläggningar

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BDT (Bad-, disk- och tvätt) | <input type="checkbox"/> Icke vattenspolande toalettlösning, typ: _____ |
| <input type="checkbox"/> WC | <input type="checkbox"/> Annat: _____ |
| Ska de befintliga avloppsanläggningarna fortsätta vara i drift? | |
| <input type="checkbox"/> Ja, ange vilken: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Nej | |
| <input type="checkbox"/> Delvis, ange vilken: _____ | |

Entreprenör

| | | |
|------|---------|---------|
| Namn | Företag | Telefon |
|------|---------|---------|

Till ansökan ska bifogas:

1. Skalenlig situationsplan, motsvarande Karta för ansökan av enskilt avlopp/strandskyddsdispens. (Kartan går att beställa från Kart och GIS-enheten på Värmdö kommun). Denna ska visa följande:

- fastigheten med befintliga och planerade byggnader
- hur avloppsledningarna ska dras (från husen till anläggningen)
- avloppsanläggningens placering (slamavskiljare, fördelningsbrunn, bädd, provtagningspunkt, efterpolering, slutna tank)
- avstånd och riktning till samtliga dricksvattentäkter inom 100 meter från avloppsanordningen
- avstånd från avloppsanläggningen till uppställningsplats för slamtömningsfordon

2. Redovisning av hur fosforfällans substrat ska omhändertas och bytas (i förekommande fall)

3. Beskrivning av fettavskiljare; typ, standard och volym (gäller endast livsmedelsverksamhet)

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

Vid handläggning av din ansökan kommer ett platsbesök att ske. Vill du bli meddelad datum för

platsbesöket: Ja Nej

Observera att inspektionen endast sker utomhus på tomten och att det inte är nödvändigt att fastighetsägaren närvarar. Platsbesöket kan komma att ske med kort varsel.

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta.

Vid undertecknande av blanketten är du betalningsansvarig, om inte giltig fullmakt finns.

Sökandes underskrift – för företag medsänds bevis om firmatecknare

| | |
|--------------------|--------------------|
| Ort och datum: | Ort och datum: |
| Namnteckning: | Namnteckning: |
| Namnförtydligande: | Namnförtydligande: |
| Personnr./ Org.nr: | Personnr./ Org.nr: |

För handläggning och prövning av ärendet kommer en avgift enligt gällande taxa att tas ut. Taxan finns tillgänglig på kommunens webbplats.

Komplett ansökan skickas till: varmdo.kommun@varmdo.se eller,

- Värmdö kommun
Bygg- och miljöavdelningen
134 81 Gustavsberg

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).

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Du har också rätt att få felaktiga uppgifter rättade. Läs gärna mer på varmdo.se/personuppgifter om hur kommunen behandlar personuppgifter. Personuppgiftsansvarig är bygg-, miljö-, och hälsoskyddsnämnden. Har du frågor eller synpunkter på hur personuppgifter hanteras kontakta vårt dataskyddsombud: dataskyddsombud@varmdo.se. Vid klagomål kan du även vända dig till Datainspektionen, datainspektionen.se.