



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

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:	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad
<input type="checkbox"/> Vattenspolande toalett (WC)	Spolvoly: 1liter <input type="checkbox"/> , 4 liter <input type="checkbox"/> , liter <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bad, disk- och tvättavlopp (BDT)	
<input type="checkbox"/> Badkar	Volym: _____l

Minireningsverk

Fabrikat:	Modell/voly: _____	Dimensionering:
-----------	--------------------	-----------------

Vilka larmfunktioner finns:

--

Serviceavtal upprättas:

<input type="checkbox"/> Ja, med:	<input type="checkbox"/> Nej, service görs av:
-----------------------------------	--

Efterbehandling

<input type="checkbox"/> Fosforfälla, storlek: _____ kg	
<input type="checkbox"/> Singelbädd, kornstorlek: _____ mm	Volym: _____ m ³
<input type="checkbox"/> UV	
<input type="checkbox"/> Annan:	

Provtagningsmöjligheter på utgående vatten

<input type="checkbox"/> I minireningsverket
<input type="checkbox"/> I uppsamlingsbrunn/provtagningsbrunn
<input type="checkbox"/> Annat:

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")

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:

Entreprenör

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

Till ansökan ska bifogas:

- Skalenlig situationsplan, motsvarande Karta för ansökan om 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 (reningsverket, provtagningspunkt och efterpolering)
 - avstånd och riktning till samtliga dricksvattentäkter inom 100 meter från avloppsanordningen
 - avstånd från reningsverk till uppställningsplats för slamtömningsfordon
 - underskrift från sökanden
 - Redovisning av hur fosforfällans substrat ska omhändertas och bytas (i förekommande fall)
 - Beskrivning av fettavskiljare; typ, standard och volym (gäller endast livsmedelsverksamhet)
- Observera att kompletterande uppgifter kan krävas om ansökan gäller en ny tekniklösning.

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 medsånds bevis om firmatecknare

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

För tillståndet kommer en avgift enligt gällande taxa att tas ut. Det finns ingen fast taxa för tömning av reningsverk. Kontakta renhållningen för prisuppgifter. **Tillstånd att nyttja anläggning med WC tidsbegränsas till 10 år.**

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 hälsoskydds nämnden. Har du frågor eller synpunkter på hur personuppgifter hanteras kontakta vårt dataskyddsbud: dataskyddsbud@varmdo.se. Vid klagomål kan du även vända dig till Datainspektionen, datainspektionen.se.