



VARBERGS  
KOMMUN

## ANMÄLAN/ANSÖKAN Reningsverk

1 (4)

Om inrättande av avloppsanordning  
Enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § och 14 §.

### Sökanden

Namn:	Adress:
Personnr/Org.nr:	Postadress:
Telefonnummer:	Mobilnummer:
E-post:	

### Entreprenör

Entreprenör (firmanamn):	
Ansvarig utförare:	E-post
Postadress:	Telefon/mobiltelefon:
Sakkunnig genom: <input type="checkbox"/> Erfarenhet <input type="checkbox"/> Deltagit i utbildning. Vilken? _____ <input type="checkbox"/> Annat:	

### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning där anläggningen placeras:	Fastighetens adress:
Fastighetsägare:	Telefonnummer till fastighetsägare:
Fastighetsbeteckningar på de fastigheter som ska anslutas:	
<input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat: _____ Antal hushåll: _____   Antal personer: _____	

### Ansökan avser (tillståndsplikt) *Nytt avlopp med toalett*

<input type="checkbox"/> Ny avloppsanläggning till vilken följande avlopp planeras anslutas: <input type="checkbox"/> Vattentoalett <input type="checkbox"/> BDT ( <i>bad/disk/tvätt</i> ) <input type="checkbox"/> Vakuumtoalett <input type="checkbox"/> Urin/spolvätska från urinseparerande toalett, typ: _____ <input type="checkbox"/> Annat: _____
<input type="checkbox"/> Anslutning av wc till befintlig avloppsanläggning ( <i>om förändringen inte omfattas av nuvarande tillstånd</i> )
<input type="checkbox"/> Ny placering av någon del i befintligt avlopp ( <i>bifoga karta</i> )

### Anmälan avser (anmälningsplikt) *Nytt BDT-avlopp och liten ändring*

<input type="checkbox"/> Ny avloppsanläggning för bad-, disk och tvättvatten (BDT)
<input type="checkbox"/> Ändring av avloppsanläggning avseende: _____
<input type="checkbox"/> Ny anslutning av: _____
<input type="checkbox"/> Ökad belastning <input type="checkbox"/> Utbyte/komplettering av anläggningsdel
<input type="checkbox"/> Annat:

Senast reviderad 2018-09-20

POSTADRESS  
Varbergs kommun

BESÖKSADRESS  
Drottninggatan 17

TELEFON  
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER  
210000-1249

E-POSTADRESS  
mhn@varberg.se

432 80 Varberg

TELEFAX  
0340-69 70 55

WEBBPLATS  
www.varberg.se

**Övrigt**

- Luftning ovan tak     Vakuumentil  
 Badkar mer än 300 liter  
 Backspolningsfilter för dricksvatten finns  
 Datum då anläggningen kommer tas i bruk: \_\_\_\_\_  
 Annat: \_\_\_\_\_

**Beskrivning av avloppsanläggningen**

Grundvattnets yta under befintlig marknivå: \_\_\_\_\_ m    Datum: \_\_\_\_\_  
 Högsta nivån grundvattnet bedöms ligga på: \_\_\_\_\_ m  
 Avstånd till berg under befintlig marknivå: \_\_\_\_\_ m

- Bifogar foto på provgrop (vid efterfrågan)

Avstånd från planerad avloppsanläggning till:

Egen vattenbrunn: \_\_\_\_\_ m     grävd     borrar    djup: \_\_\_\_\_ m

Andra vattenbrunnar (inom 200 m):

Fastighet: \_\_\_\_\_ Avstånd: \_\_\_\_\_ m     grävd     borrar    djup: \_\_\_\_\_ m

Fastighet: \_\_\_\_\_ Avstånd: \_\_\_\_\_ m     grävd     borrar    djup: \_\_\_\_\_ m

Fastighet: \_\_\_\_\_ Avstånd: \_\_\_\_\_ m     grävd     borrar    djup: \_\_\_\_\_ m

Fastighet: \_\_\_\_\_ Avstånd: \_\_\_\_\_ m     grävd     borrar    djup: \_\_\_\_\_ m

- Ansluten till kommunalt vatten

Avstånd till närmaste vattendrag/sjö/bäck/dike: \_\_\_\_\_ m

Avstånd från tank till plats för slamsugningsfordon: \_\_\_\_\_ m (se även bilaga 1)

Är hinder som slangen kan fastna i undanröjda?  Ja     Nej

Brunnslock, information om vikt, material, hur locket öppnas: \_\_\_\_\_

**Uppgifter om markmaterial**

Markmaterialet består av (t.ex. sand, lera, etc.): \_\_\_\_\_

- Jordprovtagning med perkolationstest eller siktanalys på plats för infiltration har utförts och resultat redovisas i bifogat protokoll

Er bedömning av markens infiltrationskapacitet

- God     Behöver förstärkas     Går ej infiltrera

**Sluten tank**

- Vakuumtoalett     Vattentoalett     Urin     Bad/disk/tvätt    Volym: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Fabrikat/modell tank: \_\_\_\_\_

Finns larm?     Nej     Ja, typ: \_\_\_\_\_

Vakuum/snålspolande toalett, modell: \_\_\_\_\_

**Om slamavskiljaren inte ingår i reningsverket**

- Trekammarbrunn    Effektiv våtvolyms \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

- Annat: \_\_\_\_\_    Effektiv våtvolyms \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Fabrikat/modell: \_\_\_\_\_

- Testad och godkänd (EN 12566-1) för \_\_\_\_\_ antal personer

Godkännandebevis (CE-märkt):     Ja     Nej

- Förankras    Typ av förankring: \_\_\_\_\_

**Reningsverk**

Fabrikat: \_\_\_\_\_ modell: \_\_\_\_\_

Volym som ska tömmas: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>    Slamvolym: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

- Bifogar leverantörens detaljerade beskrivning samt drift- och underhållsinstruktioner

- Bifogar prestandadeklaration med resultat av provtagning

- Testad enligt standard EN-12566-3

Reningsverk forts.
Serviceavtal avses upprättas: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Ansvarig för service: _____  Egenkontrollprogram: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Finns larm? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, typ: _____ Vad utlöser larmet: _____ Hur lång tid tar det för verket att fungera efter driftsstart? _____ Finns bräddningsfunktion på verket? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hur ofta ska verket slamtömmas? _____ (antal gånger per år) Tål verket långa driftstopp? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kan verket uppnå förväntad rening med fastighetens dricksvattenkvalitet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Fosforfilter/fälla <input type="checkbox"/> Lös massa <input type="checkbox"/> Säck Fabrikat/modell: _____ Storlek på brunn: _____ (leverantörens beskrivning ska bifogas)
Reningsverk forts.
<input type="checkbox"/> Fosforfällning <input type="checkbox"/> Flödesstyrt <input type="checkbox"/> Förprogrammerat Fällningskemikalie: _____ Vem ansvarar för påfyllning: _____
Efterbehandling/Efterpolering
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Markbädd <input type="checkbox"/> Annat: _____ <i>Bifoga beskrivning om ovan anläggs!</i> Yta: _____ m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Med biomoduler Pumpbrunn avses installeras: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, volym: _____ m <sup>3</sup> Finns larm? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, typ: _____ Annat: _____  <input type="checkbox"/> Eventuellt utsläpp till: _____

### Avgift

För handläggning av ansökan/ansökan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen.

### Bilagor

Till anmälan/ansökan **ska** du bifoga:

- 1) En situationsplan (fastighetskarta) i skala 1:1000-1:500, som visar;
  - a) avloppsanläggningens läge
  - b) fastighetsgränser
  - c) befintliga och planerade byggnader
  - d) uppställningsplats för slamsugningsfordon
  - e) läge och avstånd till närbelägna dricksvattentäkter (inom 200 m)
  - f) vattendrag eller dräneringar inom 20 meter från planerad infiltration/markbädd
  - g) markering av utsläppspunkt efter reningsverk
- 2) Markägarens skriftliga godkännande om delar av anläggningen ska förläggas på annans mark
- 3) Installationsanvisningar för reningsverket
- 4) Leverantörens detaljerade beskrivning för reningsverket
- 5) Drift- och underhållsinstruktioner för reningsverket
- 6) Prestandadeklaration och provresultat för reningsverket
- 7) Beskrivning av efterpolering

Vid begäran från miljö- och hälsoskyddsförvaltningen ska protokoll från siktanalys av provgrop/markundersökning bifogas.

### Upplýsningar

Kompleta handlingar medför en kortare handläggningstid!

Ett grundkrav vid anläggande av enskilda avlopp är att kemiska produkter som används i hushållet ska ha en låg fosfathalt. Vilka dessa är hittar du på Svenska Naturskyddsföreningens hemsida: [www.snf.se/bmv](http://www.snf.se/bmv). Dessutom bör så vattensnål teknik som möjligt användas.

### **Underskrift sökande**

Ort och datum:	
Namnteckning:	Namnförtydligande:

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt dataskyddsförordningen (GDPR) som är en lag i alla EU:s medlemsländer från och med 25 maj 2018. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter ansökan, få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Kontakta då personuppgiftsansvarig som är miljö- och hälsoskyddsnämnden [mhn@varberg.se](mailto:mhn@varberg.se), 0340-880 00.

Ifylld blankett skickas till: Varbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen  
432 80 Varberg

Du kan läsa mer om dataskyddsförordningen på Varbergs kommuns hemsida [www.varberg.se/personuppgifter](http://www.varberg.se/personuppgifter)