

**1. Sökande**

Namn	Telefon/Mobil	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning	e-post adress	
Anläggningen planeras gemensam med följande fastighet/fastigheter (ange fastighetsbeteckningar)		

**2. Entreprenör**

Entreprenör (firmanamn)	Adress
Ansvarig utförare	Telefon/Mobil
e-post	

**3. Ansökan/anmälan**

<input type="checkbox"/> Ansökan om ny avloppsanordning <b>med</b> ansluten WC inklusive BDT-vatten (Bad/Disk/Tvätt) <input type="checkbox"/> Anmälan om ny avloppsanordning <b>utan</b> ansluten WC, endast BDT-vatten <input type="checkbox"/> Ansökan om sluten tank för extremt snålspolande WC <input type="checkbox"/> Anmälan om inrättande av annan toalett än vattentoalett (förmultningstoalett, förbränningstolett m.m.) - Bifoga uppgifter om typ och fabrikat på toaletten samt hur omhändertagande av latrin ska ske.	
<b>Anläggningen ska betjäna</b>	Antal hushåll:..... <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad Antal personer:..... <input type="checkbox"/> Annat:.....

**4. Skyddsavstånd och förutsättningar**

<b>Ange avstånd från markbädd/ infiltration/ reningsverk/ till respektive punkt</b>	Egen vattentäkt .....meter <input type="checkbox"/> ansluten till kommunalt vatten
	Bergvärme/jordvärmeslinga .....meter
	Grannars vattentäkter .....meter (om avstånd mindre än 100 m)
	Grundvattenyta .....meter under markytan
	Sjö, vattendrag .....meter (om avstånd mindre än 200 m)
<b>Tillgänglighet för slamtömning</b>	Avstånd från tömningsfordon till slamavskiljare/tank ..... meter (Information på sida 4)

## 5. Beskrivning av anläggningen

<b>Förbehandling</b>	Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare <input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare      Våtvoly m <sup>3</sup> .....
	Typ ..... Fabrikat .....
	<input type="checkbox"/> Pump <input type="checkbox"/> Pumpbrunnen är försedd med larm <input type="checkbox"/> Kemfällning      Fabrikat ..... Kemikalie.....

<b>Behandling</b>	<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Förstärkt ..... cm markbäddssand Total spridningsyta ..... m <sup>2</sup> Antal spridningsledningar .....
	<input type="checkbox"/> Markbädd	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Upphöjd <input type="checkbox"/> Tät      Total spridningsyta ..... m <sup>2</sup> Utsläpp till .....      Antal spridningsledningar .....
	<input type="checkbox"/> Kompaktfilter/ biomodul	Fabrikat/modell .....      Antal filterkassetter/moduler ..... Utsläpp till .....      Storlek på schaktbotten ..... m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> Minireningsverk	Fabrikat/Modell .....      Utsläpp till .....
	<input type="checkbox"/> Sluten tank	Fabrikat .....      Volym .....
	<input type="checkbox"/> Annan	Beskrivning .....

<b>Efterbehandling</b>	<input type="checkbox"/> Fosforfälla      Fabrikat/modell: .....
	<input type="checkbox"/> Polersteg      Utförande/Fabrikat/modell: .....

## 6. Bilagor (förkryssade bilagor är obligatoriska)

- Situationsplan med måttangivelser** (Information på sidan 4)
- Siktanalys/resultat från perkulationstest** (vid infiltration)
- Funktionsbeskrivning** (ex produktblad från tillverkaren eller hänvisning till hemsida på internet)
- Konsultutredning**

**Avgift tas ut för handläggning av ansökan/anmälan enligt taxa som fastställts i kommunfullmäktige**

.....  
Datum

.....  
Sökandens underskrift

**Skicka in ansökan/anmälan till**  
 Bygg och miljö Sala-Heby  
 Box 304  
 733 25 Sala

**Avgift**  
 Vid prövning av denna ansökan/anmälan  
 debiteras en tillståndsavgift enligt taxa  
 fastställd av Kommunfullmäktige

## 7. Grannyttrande

För grannar inom 100 meter från tänkt avloppsanläggning.

Namn	Datum	Namn	Datum
Fastighetsbeteckning		Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra	
<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter		<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter	

Namn	Datum	Namn	Datum
Fastighetsbeteckning		Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra	
<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter		<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter	

Namn	Datum	Namn	Datum
Fastighetsbeteckning		Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra	
<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter		<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter	

Namn	Datum	Namn	Datum
Fastighetsbeteckning		Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra	
<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter		<input type="checkbox"/> Jag har följande synpunkter	

# Hur man fyller i avloppsansökan/anmälan

## 1. SÖKANDE

Uppgifterna på de två översta raderna gäller din bostadsadress, d.v.s. var vi kan nå dig per brev och telefon. Uppgiften om fastighetsbeteckning gäller den fastighet där avloppsanläggningen planeras. Om anläggningen planeras göras gemensam för flera fastigheter behöver vi även de övriga fastigheternas fastighetsbeteckningar. Fastighetsbeteckning består av traktnamn och siffror med kolontecken t.ex. Karlsro 2:97

## 2. ENTREPRENÖR

Uppgifterna används för att kunna skicka en kopia av beslutet för kännedom till entreprenören.

## 3. ANSÖKAN/ANMÄLAN

Markera med ett kryss om du planerar en avloppsanläggning med eller utan anslutning av WC. Markera med kryss i rutan om ansökan gäller slutna tank för extremt snålspolande WC. Inrättande av annan toalett än vattentoalett avser installation av torra toaletter som t.ex. förmultningstoalett eller förbränningstoalett. Uppgifterna om antal hushåll och antal personer utgör grunden för en korrekt dimensionering av avloppsanläggningen.

## 4. SKYDDSAVSTÅND

Ange måtten med god noggrannhet eftersom de ligger till grund för en första bedömning innan besök på plats sker. Efter en granskning av inkommet ärende bokas en tid för inspektion ute på fastigheten.

Avståndet mellan slamavskiljare/tank och farbar väg för slamsugningsfordon bör vara så kort som möjligt för att underlätta slamtömning. Rekommendationen är cirka 10 meter. Avståndet bör ej överstiga 20 meter. Om avståndet överstiger 20 meter kommer en extra avgift att tas ut vid slamtömning. Nivåskillnaden mellan slamavskiljarens/minireningsverkets/tankens botten och slamtömningsfordon bör inte överstiga 5 meter.

## 5. BESKRIVNING AV ANLÄGGNINGEN

### Förbehandling

Vid installation av ny slamavskiljare ska denna vara typgodkänd för sitt område. Om du önskar fortsätta använda befintlig slamavskiljare, anteckna ålder samt vilket material brunnen består av. Slamavskiljaren ska vara dimensionerad för antalet hushåll som ska anslutas till avloppsanläggningen (1 hushåll = högst 5 personer). Markera även om det ska ingå en pumpbrunn eller kemisk förfällning i systemet.

### Behandling

Vid inrättande av en infiltrationsanläggning kan det bli aktuellt med jordprovtagning eller ett perkolationstest för att se markens genomsläpplighet och bestämma anläggningens spridningsyta. Kontakta gärna oss för mer information. Planeras en markbädd eller installation av minireningsverk ska utsläppspunkten för det rena avloppsvattnet anges.

### Efterbehandling

Vid hög skyddsnivå eller efter minireningsverk kan det finnas behov att rena avloppsvattnet ytterligare ur miljö- eller hälsoskyddssynpunkt. Se "Riktlinjer för enskilda avlopp" för Sala och Heby kommun på [www.sala.se](http://www.sala.se) för mer information.

## 6. BILAGOR

### Situationsplan

Information om vad som ska finnas med på situationsplanen finns i separat bilaga.

### Siktkurva/perkolationstest

Vid inrättande av en infiltrationsanläggning med eller utan moduler kan det vara aktuellt med en analys av markens infiltrationskapacitet. Hör gärna med en handläggare för mer information.

## 7 GRANNYTTRANDE

Grannyttrande ska bifogas från bebyggda fastigheter inom 100 m från avloppsanläggningens planerade plats.