

Bilaga Redovisning av befintlig avloppsanläggning och vattenförsörjning

Bra att veta innan du går vidare

Att kunna lösa vattenförsörjning och rening av avloppsvatten är en förutsättning för att förhandsbesked och bygglov ska kunna beviljas.

Det är viktigt att du redovisar din befintliga vattenförsörjning och avloppsanläggning även om du planerar att anlägga ett nytt avlopp eller en ny dricksvattenbrunn.

Tillstånd för en ny avloppsanläggning eller ändring av befintlig avloppsanläggning behöver du ansöka om separat från bygglovet. I vissa områden kan du även behöva ansöka om tillstånd för ny grundvattentäkt eller anmäla din befintliga vattentäkt/dricksvattenbrunn.

Mer info: www.varmdo.se/smaavlopp

Fastighet och ägare

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Fastighetsbeteckning | Adress till fastigheten |
| Fastighetsägare | Telefonnummer |
| E-post | |

Befintlig anläggning

DRICKSVATTEN

| | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| Finns det idag indraget vatten? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, i vilka byggnader: _____ |
| Vattenförsörjning: <input type="checkbox"/> Grävd brunn <input type="checkbox"/> Borrard brunn <input type="checkbox"/> Sjövatten <input type="checkbox"/> Avsaltningsanläggning | | | |
| Installationer: | | | |
| Huvudbyggnad/Bostadshus | | | |
| <input type="checkbox"/> Diskbänk <input type="checkbox"/> Handfat <input type="checkbox"/> Diskmaskin <input type="checkbox"/> Tvättmaskin <input type="checkbox"/> Badkar <input type="checkbox"/> Dusch <input type="checkbox"/> Inomhuspool | | | |
| Komplementbyggnad (ex gäststuga) | | | |
| <input type="checkbox"/> Diskbänk <input type="checkbox"/> Handfat <input type="checkbox"/> Diskmaskin <input type="checkbox"/> Tvättmaskin <input type="checkbox"/> Badkar <input type="checkbox"/> Dusch <input type="checkbox"/> Inomhuspool | | | |
| Annan byggnad: _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> Diskbänk <input type="checkbox"/> Handfat <input type="checkbox"/> Diskmaskin <input type="checkbox"/> Tvättmaskin <input type="checkbox"/> Badkar <input type="checkbox"/> Dusch <input type="checkbox"/> Inomhuspool | | | |

RENING AV AVLOPPSVATTEN

Det finns idag ingen avloppsanläggning på min fastighet

Det finns följande anläggning/ar på min fastighet (vänligen kryssa i nedan och på nästa sida):

WC

| | | | |
|----|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| WC | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, i vilka byggnader: _____ |
|----|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------|

Annan toalettlösning än WC

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Torrtoalett | <input type="checkbox"/> Förmultningstolett | <input type="checkbox"/> Förbränningstolett | Övrigt: _____ |
| Urinseparering: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, var leds urin: _____ |

Sluten tank

| | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| WC till sluten tank | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | Tankens volym: _____ m ³ |
| Finns ett fungerande överfyllnadslarm? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | |

Slamavskiljare

| | | | |
|--|--|---|---|
| Slamavskiljare för: | <input type="checkbox"/> WC och BDT | <input type="checkbox"/> Endast BDT | <input type="checkbox"/> Saknas |
| Typ av slamavskiljare: | <input type="checkbox"/> Enkammerbrunn | <input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn | <input type="checkbox"/> Trekammarbrunn |
| Slamavskiljarens våtvoly: _____ m ³ | | | |
| Finns det T-rör i den sista kammaren? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | |
| Har anläggningen fosforfällning/flockningsmedel? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | |

Efterföljande rening

| | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Infiltrationsbädd | <input type="checkbox"/> Markbädd | <input type="checkbox"/> Stenkista | <input type="checkbox"/> Saknas | Storlek infiltration/markbädd: _____ m ² |
| Har bädden kompaktmoduler? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | | Om ja, fabrikat: _____ |
| Finns det en fördelningsbrunn? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | | |
| Finns det en pumpbrunn? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | | |
| Finns det luftningsrör? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | | Om ja, hur många? _____ stycken |
| Finns det en fosforfälla? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | | Om ja, när byttes den senast: _____ |

Minireningsverk

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| Fabrikat/modell: | | | |
| Finns serviceavtal? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | Senaste analysprovet togs: _____ |

Gemensamhetsanläggning (tex med grannfastigheter i området)

| |
|-----------------------|
| Namn på anläggningen: |
|-----------------------|

Tillstånd

| | |
|---|--|
| Jag har tillstånd/dispens för följande: | |
| <input type="checkbox"/> Sluten tank, sedan år: _____ | <input type="checkbox"/> Torrtoalett, sedan år: _____ |
| <input type="checkbox"/> Avloppsanläggning, sedan år: _____ | <input type="checkbox"/> Latrinkompostering, sedan år: _____ |
| <input type="checkbox"/> Minireningsverk, sedan år: _____ | <input type="checkbox"/> Slamkompostering, sedan år: _____ |
| | <input type="checkbox"/> Vet ej |

Planerad anläggning

Jag planerar att söka tillstånd för en ny avloppsanläggning

Jag planerar att anmäla anslutning till befintlig avloppsanläggning

Jag har för avsikt att inrätta en ny dricksvattenförsörjning

Om någon av ovanstående rutor är ikryssade, vänligen fyll i nedan (1 och/eller 2).

1. DRICKSVATTEN

| | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| Jag planerar att dra in vatten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, i vilka byggnader: _____ |
| Planerad vattenförsörjning: <input type="checkbox"/> Grävd brunn <input type="checkbox"/> Borrard brunn <input type="checkbox"/> Sjövatten <input type="checkbox"/> Avsaltningsanläggning | | | |
| Nya installationer: <input type="checkbox"/> Diskbänk <input type="checkbox"/> Handfat <input type="checkbox"/> Diskmaskin <input type="checkbox"/> Tvättmaskin <input type="checkbox"/> Badkar <input type="checkbox"/> Dusch | | | |

2. RENING AV AVLOPPSVATTEN

WC

| | | | |
|----|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| WC | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, i vilka byggnader: _____ |
|----|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------|

Annan toalettösning än WC

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Torrtoalett | <input type="checkbox"/> Förmultningstolett | <input type="checkbox"/> Förbränningstolett | Övrigt: _____ |
| Urinseparering: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, var leds urin: _____ |

Sluten tank

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
| WC till sluten tank | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | |
|---------------------|-----------------------------|------------------------------|--|

Slamavskiljare

| | | | |
|------------------------|---|---|--------------------------------|
| Slamavskiljare för: | <input type="checkbox"/> WC och BDT | <input type="checkbox"/> Endast BDT | <input type="checkbox"/> Ingen |
| Typ av slamavskiljare: | <input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn | <input type="checkbox"/> Trekammarbrunn | |

Efterföljande rening

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Infiltrationsbädd <input type="checkbox"/> Markbädd <input type="checkbox"/> Singelbädd | |
|--|--|

Minireningsverk

| | |
|------------------|--|
| Fabrikat/modell: | |
|------------------|--|

Gemensamhetsanläggning (tex med grannfastigheter i området)

| | |
|-----------------------|--|
| Namn på anläggningen: | |
|-----------------------|--|

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta:

| | | |
|---------------|--------------|-------------------|
| Ort och datum | Namnteckning | Namnförtydligande |
| | | |

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 hälsoskyddsmyndigheten. Har du frågor eller synpunkter på hur personuppgifter hanteras kontakta vårt dataskyddssombud: dataskyddssombud@varmdo.se. Vid klagomål kan du även vända dig till Integritetsskyddsmyndigheten, www.imy.se.