

**Ansökan/anmälan om inrättande  
av avloppsanläggning**

Torsås Kommun, Bygg- och Miljöförvaltningen

Box 503, 385 25 Torsås

\* = Obligatorisk uppgift

**Ansökan gäller\***

- tillstånd att inrätta ny anläggning av enskilt avlopp med ansluten vattentoalett, inklusive BDT-vatten (Bad/Disk/Tvätt)
- tillstånd att inrätta ny anläggning av enskilt avlopp utan ansluten vattentoalett, endast BDT-vatten
- tillstånd att ansluta vattentoalett till befintlig avloppsanordning
- tillstånd att ansluta vattentoalett till sluten tank

**Anmälan gäller\***

- ändring av avloppsanläggning
- inrättande av annan toalett än vattentoalett (förmultning, eltoalett). Uppgift om typ och fabrikat samt hur latrinet tas om hand ska bifogas.

Fastighetsbeteckning

**Typ av fastighet\***

- Permanentbostad
- Fritidsbostad
- Annan (t.ex. kontor, verkstad, skola m.m.), ange vilken .....

Antal hushåll anläggningen ska betjäna\*

Antal personer anläggningen ska betjäna\*

**Gäller ansökan en gemensam anläggning med grannfastigheten/-er?\***

- Nej
- Ja, ange fastighetsbeteckning/-ar för dessa fastigheter .....

**Skyddsavstånd och förutsättningar**

Avståndet mellan slamavskiljare/tank och farbar väg för slamsugningsfordon bör vara så kort som möjligt för att underlätta slamtömning. Rekommendation är ca 10 meter. Kontakta din kommun angående vilket maximalt avstånd som gäller i din kommun. Nivåskillnaden mellan slamavskiljarens/minireningsverkets/tankens botten och slamtömningsfordon bör inte överstiga 5 meter.

**Finns anslutning till kommunalt vatten?\***

- Nej
- Ja

**Är avståndet till grannes vattentäkt mindre än 100 meter?\***

- Nej
- Ja, antal meter .....

**Avstånd från markbädd/infiltration/reningsverk till respektive punkt**

Egen vattentäkt, meter

Bergvärme, jordvärmeslinga, meter

Grundvattenyta, meter under markytan

Sjö eller vattendrag, meter (om avståndet är mindre än 100 meter)

**Tillgänglighet för slamtömning**

Avstånd från tömningsfordon till slamavskiljare/tank, meter

**Befintlig avloppsanläggning Gäller ansökan/anmälan ny avloppsanläggning kan du hoppa förbi detta.****Finns befintlig avloppsanläggning där vattentoaletten enbart ska anslutas till sluten tank?\***

- Nej
- Ja

**Finns avlopp för BDT (bad, disk, tvätt)?\***

- Nej
- Ja

**Finns sluten tank?\***

- Nej
- Ja, volym i m<sup>3</sup> .....

Om ja, fabrikat .....

Om ja, antal tömningar/år .....

**Om ja, finns tillstånd till detta?\***

- Nej
- Ja

Torsås Kommun, Bygg- och Miljöförvaltningen

**Ny avloppsanläggning Gäller ansökan/anmälan befintlig avloppsanläggning kan du hoppa förbi detta.****Slamavskiljare**

Vid installation av ny slamavskiljare ska denna vara typgodkänd för sitt område. Slamavskiljaren ska vara dimensionerad för antalet hushåll (personer) som ska anslutas till avloppsanläggningen.

**Är slamavskiljaren ny eller befintlig?\*** Ny Befintlig, ange ålder .....Våtvoly m i m<sup>3</sup>

Typ och brunnens material\*

Fabrikat\*

**Pump\*** (besvaras om pump finns)

Fabrikat

**Finns larm?\*** Nej Ja**Finns kemfällning?\*** Nej Ja**Infiltration**

Vid inrättande av en infiltrationsanläggning kan det bli aktuellt med jordprovtagning eller perkulationstest för att bestämma anläggningens spridningsyta.

**Typ av infiltration\*** Normal Förstärkt. Markbäddssand, cm ..... TätTotal spridningsyta, m<sup>2</sup>

Antal spridningsledningar\*

**Markbädd****Typ av markbädd\*** Normal Upphöjd Tät

Utsläpp till

Total spridningsyta, m<sup>2</sup>

Antal spridningsledningar\*

**Kompaktfilter/biomodul** (fylls i om kompaktfilter/biomodul ingår i ansökan)

Fabrikat/modell\*

Antal filterkassetter/moduler\*

Utsläpp till\*

Storlek på schaktbotten m<sup>2</sup>\***Minireningsverk** (fylls i om minireningsverk ingår i ansökan)

Fabrikat/modell\*

Utsläpp till\*

**Sluten tank** (fylls i om sluten tank ingår i ansökan)

Fabrikat/modell\*

Voly m, m<sup>3</sup>**Annan anläggningstyp** (t.ex. kretsloppsanpassad lösning)

Beskrivning\*

Utsläpp till\*

**Efterbehandling\***

Efterbehandling behövs efter markbädd, minireningsverk och vissa andra anläggningar.

Beskrivning

Torsås Kommun, Bygg- och Miljöförvaltningen

**Sökande**

|                                    |
|------------------------------------|
| Företagsnamn eller personnamn*     |
| Organisations- eller personnummer* |
| Utdelningsadress*                  |
| Postnummer*                        |

|                            |
|----------------------------|
| Postort*                   |
| Telefon (även riktnummer)* |
| E-postadress               |

**Kontaktperson** (om sökanden är ett företag)

|                           |
|---------------------------|
| Förnamn*                  |
| Telefon (även riktnummer) |

|              |
|--------------|
| Efternamn*   |
| E-postadress |

**Fastighetsägare** (om annan än sökanden)

|                                    |
|------------------------------------|
| Företagsnamn eller personnamn*     |
| Organisations- eller personnummer* |
| Utdelningsadress*                  |
| Postnummer*                        |

|                            |
|----------------------------|
| Postort*                   |
| Telefon (även riktnummer)* |
| E-postadress               |

**Kontaktperson** (om fastighetsägaren är ett företag)

|                           |
|---------------------------|
| Förnamn*                  |
| Telefon (även riktnummer) |

|              |
|--------------|
| Efternamn*   |
| E-postadress |

**Fakturamottagare** (om annan än sökanden)

|                                    |
|------------------------------------|
| Företagsnamn eller personnamn*     |
| Organisations- eller personnummer* |
| Utdelningsadress*                  |
| Postnummer*                        |

|                            |
|----------------------------|
| Postort*                   |
| Telefon (även riktnummer)* |
| E-postadress               |

**Kontaktperson** (om fakturamottagaren är ett företag)

|                           |
|---------------------------|
| Förnamn*                  |
| Telefon (även riktnummer) |

|              |
|--------------|
| Efternamn*   |
| E-postadress |

**Samfällighetsförening** (om fastigheten tillhör sådan)

|                   |
|-------------------|
| Namn*             |
| Utdelningsadress* |

|             |
|-------------|
| Postnummer* |
| Postort*    |

Torsås Kommun, Bygg- och Miljöförvaltningen

### Kontaktperson

|                           |
|---------------------------|
| Förnamn*                  |
| Telefon (även riktnummer) |

|              |
|--------------|
| Efternamn*   |
| E-postadress |

### Entreprenör

|                                    |
|------------------------------------|
| Företagsnamn eller personnamn*     |
| Organisations- eller personnummer* |
| Utdelningsadress*                  |
| Postnummer*                        |

|                            |
|----------------------------|
| Postort*                   |
| Telefon (även riktnummer)* |
| E-postadress               |

### Kontaktperson (om entreprenören är ett företag)

|                           |
|---------------------------|
| Förnamn*                  |
| Telefon (även riktnummer) |

|              |
|--------------|
| Efternamn*   |
| E-postadress |

### Sakkunnig

|                                    |
|------------------------------------|
| Företagsnamn eller personnamn*     |
| Organisations- eller personnummer* |
| Utdelningsadress*                  |
| Postnummer*                        |

|                            |
|----------------------------|
| Postort*                   |
| Telefon (även riktnummer)* |
| E-postadress               |

### Kontaktperson (om den sakkunnige är ett företag)

|                           |
|---------------------------|
| Förnamn*                  |
| Telefon (även riktnummer) |

|              |
|--------------|
| Efternamn*   |
| E-postadress |

### Bilagor

**Observera att handläggningen inte kan påbörjas förrän ansökan/anmälan är komplett.**

Följande bilagor medföljer ansökan/anmälan

- Situationsplan med måttangivelser
- Funktionsbeskrivning (t.ex. produktblad från tillverkaren eller hänvisning till webbsida)
- Konsultutredning
- Perkulationstest (från infiltrationsplatsen)

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

### Underskrift

|                                  |
|----------------------------------|
| Datum och sökandens underskrift* |
|----------------------------------|

|                    |
|--------------------|
| Namnförtydligande* |
|--------------------|

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.