

\* = Obligatorisk uppgift

 Miljö- och byggenheten  
 Box 74, 285 22 Markaryd  
 mbn@markaryd.se, 0433-720 00

**Ansökan/anmälan gäller\***

- Tillstånd att inrätta ny anläggning av enskilt avlopp med ansluten vattentoalett, inklusive BDT-vatten (Bad/Disk/Tvätt)
- Tillstånd att ansluta vattentoalett till befintlig avloppsanordning (t.ex. attefallshus)
- Tillstånd att ändra avloppsanläggning (byte av teknik eller plats t.ex. från stenkista till infiltration)
- Ändring av avloppsanläggning (väsentlig ändring av avloppsvattnets mängd eller sammansättning)
- Inrättande av ny anläggning av enskilt avlopp utan ansluten vattentoalett, endast BDT-vatten

**Fastighetsinformation**

<b>Fastighetsbeteckning*</b>	
<b>Typ av fastighet*</b> <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat.....	<b>Vattenförsörjning*</b> <input type="checkbox"/> Grävd brunn <input type="checkbox"/> Borrard brunn <input type="checkbox"/> Kommunalt <input type="checkbox"/> Annat.....
<b>Antal hushåll anläggningen ska betjäna*</b>	<b>Antal personer anläggningen ska betjäna*</b>
<b>Avloppsanläggningen avser att betjäna adress/adresserna*</b>	

**Skyddsavstånd**

<b>Kortaste avståndet från infiltration/utsläppspunkt till*</b> Egen dricksvattenbrunn:..... m Annans dricksvattenbrunn:..... m Sjö eller vattendrag: .....m	<b>Kortaste avstånd från avloppsanläggningens närmsta del till*</b> Husbyggnad .....m Fastighetsgräns .....m Energibrunn ..... m
<b>Avstånd från uppställningsplats för slamtömningsfordon till slamavskiljaren*</b>	

Avståndet mellan slamavskiljare/tank och farbar väg för slamsugningsfordon bör vara så kort som möjligt för att underlätta slamtömning. Rekommendation är ca 10 meter. Nivåskillnaden mellan slamavskiljarens/minireningsverkets/tankens botten och slamtömningsfordon bör inte överstiga 5 meter.

**Provgrop**

<b>Finns provgrop? *</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<b>Om ja...*</b> Djup:.....m                      Grävdes (datum):.....
--	--

Miljö- och byggenheten kommer göra ett platsbesök när provgropen är grävd. Står gropen öppen flera dagar se till att vidta säkerhetsåtgärder för att undvika att djur eller människor tar skada.

**Avloppsanläggningen (Fyll i information för den typ av anläggning som är aktuell)**
**Torrtoalett**

<b>Typ</b> <input type="checkbox"/> Mulltoalett <input type="checkbox"/> Förbränningstoilet <input type="checkbox"/> Frystoilet <input type="checkbox"/> Urinseparerande torrtoalett <input type="checkbox"/> Annat.....	
<b>Fabrikat*</b>	<b>Modell*</b>

Vid eget omhändertagande av avfallet krävs en anmälan. Blanketter finns att hämta på Markaryd kommuns hemsida.

**Slamavskiljare**

<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Befintlig, ange ålder.....		<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn <input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn <input type="checkbox"/> Annat.....	
<b>Fabrikat*</b>	<b>Modell*</b>	<b>Våtvoly (m<sup>3</sup>)*</b>	

**Pump**

<b>Finns pumpbrunn?*</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, integrerad i slamavskiljare <input type="checkbox"/> Nej		<b>Finns larm?*</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>Fabrikat*</b>	<b>Modell*</b>		

**Infiltration**

<b>Typ av infiltration*</b> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Förstärkt <input type="checkbox"/> Ytlig <input type="checkbox"/> Upplyft			
<b>Antal spridningsledningar*</b>	<b>Total spridningsyta (m<sup>2</sup>)*</b>	<b>Spridningslager (cm)*</b>	<b>Förstärkningslager (cm)</b>
<b>Antal kompaktfiler</b> (fylls i om kompaktfiler/biomodul ingår i ansökan)		<b>Fabrikat/modell</b>	
<b>Ytterligare behandling</b> (t.ex. fosforfälla eller kemfällning)			

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

**Markbädd**

<b>Antal spridningsledningar*</b>		<b>Total spridningsyta (m<sup>2</sup>)*</b>	
<b>Spridningslager (cm)*</b>	<b>Sandlager (cm)*</b>	<b>Dräneringslager (cm)*</b>	
<b>Antal kompaktfiler*</b> (fylls i om kompaktfiler/biomodul ingår i ansökan)		<b>Fabrikat/modell*</b>	
<b>Utsläpp till*</b>	<b>Ytterligare behandling</b> (t.ex. fosforfälla eller kemfällning)		

**Sluten tank**

<b>Anslutning av*</b> (flera svarsalternativ möjligt) <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> BDT <input type="checkbox"/> Annat.....	
<b>Fabrikat*</b>	<b>Modell*</b>
<b>Våtvoly m (m<sup>3</sup>)*</b>	<b>Finns överflyllnadslarm?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Typ av toalett*</b>	<b>Spolvolym (l)</b>

**Reningsverk**

<b>Fabrikat*</b>	<b>Modell*</b>
<b>Vilka larmfunktioner finns vid händelse av driftstörning?*</b>	
<b>Utsläpp till*</b> <input type="checkbox"/> Infiltration/markbädd <input type="checkbox"/> Stenkista <input type="checkbox"/> Dike <input type="checkbox"/> Sjö eller vattendrag <input type="checkbox"/> Damm <input type="checkbox"/> Annat.....	
<b>Finns serviceavtal upprättat?*</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<b>Finns egenkontrollprogram upprättat?*</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Bifoga följande:*</b> <input type="checkbox"/> Prestandadeklaration <input type="checkbox"/> Driftinstruktioner för drift och underhåll <input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning av reningen <input type="checkbox"/> Serviceavtal och/eller egenkontrollprogram	

**Annan anläggningstyp**

<b>Beskriv reningen</b>
-------------------------

**Övriga upplysningar**

--

**Kontaktuppgifter****Sökande**

Företagsnamn eller personnamn*	Postnummer och Postort*
Organisations- eller personnummer*	Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*	E-postadress

**Fastighetsägare (om annan än sökande)**

Företagsnamn eller personnamn*	Postnummer och Postort*
Utdelningsadress*	Telefon (även riktnummer)*

**Fakturamottagare (om annan än sökande)**

Företagsnamn eller personnamn*	Postnummer och Postort*
Organisations- eller personnummer*	Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*	E-postadress

**Medsökande (vid gemensam anläggning för flera fastigheter)**

Företagsnamn eller personnamn*	Postnummer och Postort*
Organisations- eller personnummer*	Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*	E-postadress

**Entreprenör**

Företagsnamn eller personnamn*	Postnummer och Postort*
Organisations- eller personnummer*	Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*	E-postadress

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

<b>Företagsnamn eller personnamn*</b>	<b>Postnummer och Postort*</b>
<b>Utdelningsadress*</b>	<b>Telefon (även riktnummer)*</b>

## Bilagor

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

**Följande bilagor ska bifogas:**

Situationsplan. Kartor går att hämta på lantmäteriets mina sidor, det går också bra att använda sig av gamla nybyggnadskartor eller avstyckningsfiler. Det går även att beställa utdrag ur baskarta hos miljö- och byggenheten mot en avgift.

Situationsplanen ska innehålla:

- Placering av egen vattenbrunn
- Andra vattenbrunnar inom 100 meter från avloppsanläggningen
- Avloppsanläggningens samtliga komponenter och eventuella utsläppspunkter.
- Ev. jord- eller bergvärme inom 100 meter
- Fastighetsgränser (om avloppet ligger närmre än 15 meter från gräns)

**Följande bilagor ska bifogas vid behov:**

- Perkolationstest/siktanalys
- Servitut (ska bifogas om någon del placeras utanför egen fastighet)
- Fullmakt (ifall annan sökande än fastighetsägare)

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

## Underskrift

<b>Datum och underskrift*</b>	<b>Namnförtydligande*</b>
-------------------------------	---------------------------

## 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.