|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ansökan/anmälan om inrättande av avloppsanordning 9 kap 7 § Miljöbalken och 13 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd | | | | | | | |  | | |
| Sökande\* | | | VAR GOD TEXTA | | | | |
| Namn | | | | | | | | Personnummer (10 siffror) | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Adress | | Postnummer och ort | | | | | | Telefon dagtid | | |
|  | |  | | | | | |  | | |
| E-postadress | | | | | | | | Alternativ telefon | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Ansökan eller anmälan | | | | | | | | | |
|  | Ansökan om tillstånd att inrätta avlopps-anordning med vattentoalett ansluten | | | |  | | Anmälan om inrättande av avlopps­anordning för bad-, disk- och tvättvatten | | | | |
| Fastigheten där avloppet ska utföras | | | | | | | | | | | |
| Fastighetsbeteckning, består av traktnamn och siffror med kolontecken t ex Irsta-Karlsro 1:97 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Adress | | | | | | | | Postnummer och ort | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| Uppgifter om fastighetsägare om annan än sökande | | | | | | | | | | | |
| Fastighetsägare | | | | | | | | Telefon dagtid | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| Adress | | Postnummer och ort | | | | | | Alternativ telefon | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
| Gemensamhetsanläggning | | | | | | | | | | | |
| Ange om avloppsanläggningen är gemensam för flera byggnader eller med andra hushåll | | | | | | | | | | | |
| Antal byggnader som ska anslutas | | | | st | | Antal hushåll som ska anslutas | | | st | | |
| Ange fastighetsbeteckning eller adress för alla bostäder som ska anslutas | | | | | | | | | | | |
|  | Gemensam reningsanläggning utförs tillsammans med fastigheten/erna | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |

**Information om hur dina personuppgifter behandlas**

*Dina personuppgifter kommer att behandlas för att administrera din ansökan/ärende. Miljö- och konsumentnämnden i Västerås stad,   
org.nr 212000-2080, Stadshuset 721 87 Västerås, är ansvarig för behandlingen av dina personuppgifter och att de behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 samt annan tillämplig lagstiftning. För att veta mer om varför och hur länge dina personuppgifter behandlas och dina rättigheter som registrerad, se vasteras.se/personuppgifter. Du kan också alltid begära att få ta del av informationen om hur dina personuppgifter behandlas genom att kontakta kommunen på 021-39 00 00 eller maila till* [*kontaktcenter@vasteras.se*](mailto:kontaktcenter@vasteras.se)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anläggning | | | | | | | | | | | |
| Typ av förbehandling | | | | | | | | | | | |
|  | | Volym | | |  | | | | | Volym | | |
|  | Befintlig slamavskiljare | m3 | | |  | Ny slamavskiljare | | | | m3 | | |
|  |  | | Fabrikat | | | | | | |  | | |
|  | Fosforfällning i slamavskiljare | |  | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | Anläggningen behöver ingen separat förbehandling | | | | | | | | | | | |
| Typ av efterbehandling | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | Bäddens area | | |  |  | | |  | |
|  | Infiltration | | | m2 | | |  | Moduler kommer att användas | | | | |
|  |  | | | Bäddens area | | |  |  | | |  | |
|  | Markbädd | | | m2 | | |  | Moduler kommer att användas | | | | |
|  |  | | | Fabrikat | | | | | Antal personekvivalenter | | | |
|  | Kompaktfilter | | |  | | | | | st | | | |
|  |  | | | Fabrikat | | | | |  | | | |
|  | Fosforfälla efter bädd eller biofilter | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | Fabrikat | | | | | Antal personekvivalenter | | | |
|  | Minireningsverk | | |  | | | | | st | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | Annat, skriftlig redogörelse ska bifogas | | | | | | | | | | | |
| Skyddsavstånd | | | | | | | | | | | | |
| Egen vattenbrunn\* □ Har ingen brunn (sjövatten eller kommunalt vatten)  □ Har egen eller gemensam brunn | | | | | | | | | | | | |
| Avstånd mellan vattenbrunn och avlopp       m | | | | | | | | | | | | |
| Andra närliggande vattenbrunnar\* □ Finns ingen brunn inom 200 meter från avloppsanläggningen  □ Det finns närliggande vattenbrunnar inom 200 meter | | | | | | | | | | | | |
| Avstånd mellan vattenbrunn och avlopp       m | | | | | | | | | | | | |
| Bergvärmehål\* □ Finns inget bergvärmehål inom 200 meter från avloppsanläggningen  □ Bergvärmehål finns inom 200 meter från avloppsanläggningen | | | | | | | | | | | | |
| Avstånd mellan bergvärmehål och avlopp       m | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbetet utförs av | | |
| Namn | | Telefon |
|  | |  |
| Adress | Postadress | Mobiltelefon |
|  |  |  |
| E-postadress | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| Till ansökan/anmälan ska bifogas |
| **Situationsplan/tomtkarta** i lämplig skala utvisande följande:   1. fastigheten med byggnader och tillfartsvägar 2. ledningsdragning för vatten och avlopp 3. avloppsanordningens läge (slamavskiljare, fördelnings- resp uppsamlingsbrunnar, infiltrations- resp markbädd samt ev pumpbrunn) 4. den egna vattentäktens läge 5. övriga vattentäkter belägna inom 100 m från den planerade avloppsanordningen 6. Bergvärmehål belägna inom 100 m från den planerade avloppsanordningen   **Analysrapport från jordprovtagning** eller perkolationsprov ska bifogas om ni tänkt anlägga en infiltrationsanläggning Analysen behövs för att visa att marken är lämplig för infiltration av avloppsvatten samt för dimensionering av anläggningen och bestämning av skyddsavstånd till vattentäkter, vattendrag och bergvärmehål. Provtagningen bör ske efter kontakt med miljö- och hälsoskyddsförvaltningen.  **Intyg** från CE-märkning ska bifogas ansökan om ni avser att installera ett reningsverk.  **Intyg** på att alla grannar inom 100 meter från den tänkta placeringen av anläggningen tagit del av ansökan.  **Obs!** Alla obligatoriska uppgifter ska ha inkommit innan ansökan behandlas. | |
| **Servicedeklaration** | |
| Den som skickar in en ansökan om att anlägga ett enskilt avlopp till miljö- och hälsoskyddsförvaltningen ska få ett beslut inom 15 arbetsdagar. Tiden räknas från den dag som vi har fått kompletta handlingar. Om du inte har fått ett beslut i rätt tid ber vi dig att kontakta oss. Det gör du enklast genom att använda synpunktshanteringen som finns på vasteras.se eller genom att ringa Kontaktcenter på tfn 021-39 00 00. | |

|  |
| --- |
| Skicka in blanketten Vi har övergått till digital dokumenthantering, för att underlätta arbetet är vi därför tacksamma om ni skickar era handlingar via e-post. Ifylld blankett samt situationsplan/ritning bifogas i ett e-postmeddelande till:  mhf.diarium@vasteras.se  Skriv i ämnesraden: Ansökan om avlopp  Om ni inte har möjlighet att skicka in ansökan digitalt kan den och tillhörande planritning skickas till:  Västerås stad, Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen 721 87 Västerås. |
| Avgift Avgift utgår enligt av Kommunfullmäktige fastställd taxa. Mer information finns på www.vasteras.se eller telefon 021‑39 00 00. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grannintyg Härmed intygar jag att jag har tagit del av denna avloppsansökan med bifogad ritning. | | | | | | | | | |
| Datum | | Namnförtydligande | | Datum | | Namnförtydligande | |
| Namnteckning | | | | Namnteckning | | | |
| Adress | | | | Adress | | | |
| Postnummer och ort | | | | Postnummer och ort | | | |
| Fastighetsbeteckning | | | Telefon | Fastighetsbeteckning | | | Telefon |
| Jag har inget att erinra | | | | Jag har inget att erinra | | | |
| Jag har följande att erinra: | | | | Jag har följande att erinra: | | | |
|  | Vid längre yttrande bifoga bilaga | | |  | Vid längre yttrande bifoga bilaga | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | | Namnförtydligande | | Datum | | Namnförtydligande | |
| Namnteckning | | | | Namnteckning | | | |
| Adress | | | | Adress | | | |
| Postnummer och ort | | | | Postnummer och ort | | | |
| Fastighetsbeteckning | | | Telefon | Fastighetsbeteckning | | | Telefon |
| Jag har inget att erinra | | | | Jag har inget att erinra | | | |
| Jag har följande att erinra: | | | | Jag har följande att erinra: | | | |
|  | Vid längre yttrande bifoga bilaga | | |  | Vid längre yttrande bifoga bilaga | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |