



Staffanstorps  
kommun

Skickas till:

Miljöenheten  
Staffanstorps kommun  
245 80 Staffanstorp

## Ansökan/Anmälan om inrättande av avloppsanordning

### Sökanden

Fastighetsbeteckning		Fastighetens adress	
Namn		Person-/Organisationsnummer	
Postadress, om annan än fastighetens adress		Postnummer	Ort
Telefon dagtid:	Mobilnr:	E-post	

### Fastighetsägare (om annan än sökanden)

Namn	Telefon dagtid:	
Adress	Postnummer	Ort

### Entreprenör

Entreprenör (firmanamn)	Ansvarig utförare	
Postadress	Telefon dagtid:	Mobilnr:
Jag avser att göra en:		



Staffanstorps  
kommun

Skickas till:

Miljöenheten  
Staffanstorps kommun  
245 80 Staffanstorp

## Ansökan/Anmälan om inrättande av avloppsanordning

### Beskrivning av anläggningen

Antal personer anläggningen skall betjäna:

5 personer eller färre       fler än 5 personer antal:       Annat:

Fastigheter som anläggningen skall betjäna

Anläggningen skall betjäna endast ovan angiven fastighet  
 Hela anläggningen är gemensam med följande fastighet/er:  
 Del av anläggningen, nämligen       Slamavskiljare       Efterbehandling  
är gemensam med följande fastighet/er:

Toalett/WC

utan urinsortering       med urinsortering       med ingen WC ansluten     

Förbehandling

<input type="checkbox"/> Slamavskiljning	Fabrikat	Modell
Vätvolym, m3	Godkännandebevis (P-märkt)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej

Övrig förbehandling (Ex. kemisk fällning)

Nej       Ja

Behandling

<input type="checkbox"/> Infiltration	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Upplyft	<input type="checkbox"/> Förstärkt	meter med typ markbäddssand
Infiltrationsledningarnas placering i förhållande till befintlig markyta,				
	Meter	<input type="checkbox"/> Under mark	<input type="checkbox"/> Ovan mark	
Totalyta, m2				
<input type="checkbox"/> Markbädd	Utsläpp till	Total spridningsyta, m2		
<input type="checkbox"/> Minireningsverk	Utsläpp till	Fabrikat	Modell	
	Avses serviceavtal upprättas:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Annan, beskriv:				

Efterbehandling (Ex. biofilterdike)

Nej       Ja

Pumpbrunn

Avses installeras       Avses inte installeras



Staffanstorps  
kommun

Skickas till:

Miljöenheten  
Staffanstorps kommun  
245 80 Staffanstorp

## Ansökan/Anmälan om inrättande av avloppsanordning

### Sluten tank

<input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> BDT (Bad/Disk/Tvätt)
Volym, m3	Fabrikat och modell	Larmsbeskrivning

### Skyddsavstånd och förutsättningar

#### Uppgifter om grundvattennivån

<input type="checkbox"/> Provgrop har grävts för att få reda på platsens förutsättningar för avloppsanläggning
<input type="checkbox"/> Grundvattnets nivå på infiltrationsplatsen har uppmätts att ligga _____ m under befintlig mark. Datum för uppmätningen
<input type="checkbox"/> Provgropen har grävts till ett djup av mer än 2 meter under planerat läggningsdjup men grundvattnet har ej påträffats. Datum för uppmätningen
<input type="checkbox"/> Grundvattennivån har uppmätts på annat sätt. Redovisning om när och på vilket sätt uppmätningen skett samt resultatet redovisas på särskild bilaga till ansökan.
<input type="checkbox"/> Grundvattnets nivå har inte fastställts. Avståndet mellan infiltrationsbäddens botten och högsta grundvattennivån under någon del av året bedöms med säkerhet vara mer än 1 meter.

#### Jordprovtagning

<input type="checkbox"/> Jordprovtagning med siktanalys på infiltrationsplatsen har utförts.
<input type="checkbox"/> Jordprovtagning med siktanalys på infiltrationsplatsen har inte utförts. Siktkurvan bedöms dock med stor sannolikhet helt falla inom fält A och B i kornfördelningsdiagram enligt Naturvårdsverkets faktablad 8147 och därmed medge infiltration.

#### Uppgifter om skyddsavstånd från avloppsanläggning till (fyll i ett alternativ) :

<input type="checkbox"/> ansluten till kommunalt vatten
Egen vattentäkt (m) _____ Närmaste grannes vattentäkt (meter om avstånd mindre än 200 meter)
Egen Sjö (meter om avstånd mindre än 100 m) _____ Dräneringsledning (meter om avstånd mindre än 100 m)

#### Tillgänglighet för slamtömning

<input type="checkbox"/> Höjdskillnad, slamavskiljarens/tankens botten hamnar inte lägre än 5 meter i förhållande till slamtömningsfordonets slanganslutningspunkt
--



Staffanstorps  
kommun

Skickas till:

Miljöenheten  
Staffanstorps kommun  
245 80 Staffanstorps

## Ansökan/Anmälan om inrättande av avloppsanordning

div id="b1edadf8-d959-44c8-b39a-e6d96670e2a6" class="tab-item inactive">

### Bifoga

1. Skalenligt situationsplan ex. 1:100 med måttangivelser (obligatorisk)
2. Skiss med måttangivelser (obligatorisk)
3. Funktionsbeskrivning (obligatorisk)
4. Siktanalys
5. Beskrivning av kontroll och serviceavtal (obligatorisk)
6. Anläggningens reningskapacitet (obligatorisk)
7. Vid urinuppsamling:

### Ofullständigt ifyllt ansökan/anmälan kan innebära längre handläggningstid!

- Ett tillstånd att inrätta avloppsanordning gäller i 5 år men förfaller om arbetet med anordningen eller anläggningen inte har påbörjats inom 2 år.
- Sökanden ska själv inhämta de eventuella tillstånd, servitut etc, som krävs för t ex intrång på annans fastighet, anslutning till dike, ledning m m.
- Efter det att inrättandet av det enskilda avloppet är klart skall Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden ha en ifyllt kvalitetsförsäkran från sökanden och den sakkunnige (entreprenören). Blankett bifogas tillståndsbeslutet.
- Anläggningen får endast tas i bruk när kvalitetsförsäkran granskats utav miljöenheten och anläggningen anses ha uppförts enligt ansökan.

**Avgift för handläggning av ärendet debiteras enligt av kommunfullmäktige i Staffanstorps fastställd taxa, se [www.staffanstorps.se](http://www.staffanstorps.se), eller kontakta miljöenheten, 046-251100(v x).**

**OBS!** Om anläggningen berör strandskyddsområde, kontakta miljöenheten, 046-251100 (v x).

Ovanstående personuppgifter kommer att registreras och behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PuL). Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden i Staffanstorps kommun behandlar inkomna personuppgifter för att möjliggöra en effektiv och säker handläggning av nämndens ärenden. Uppgiftslämnaren äger givetvis rätt att på begäran ta del av registrerade personuppgifter avseende honom eller henne. Om uppgifterna skulle visa sig vara felaktiga, ofullständiga eller på annat sätt irrelevanta åligger det Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden i Staffanstorps kommun att vidta rättelseåtgärder.

Jag accepterar villkoren och intygar att de uppgifter jag har lämnat är riktiga

Postadress  
245 80 STAFFANSTORP  
miljo@staffanstorps.se

Hemsida  
[www.staffanstorps.se](http://www.staffanstorps.se)

Telefon  
046-25 11 00

Plus-/bankgiro  
PG 11 42 62-9  
BG 281-1222



Staffanstorps  
kommun

**Skickas till:**

Miljöenheten  
Staffanstorps kommun  
245 80 Staffanstorp

## **Ansökan/Anmälan om inrättande av avloppsanordning**

**Ort och Datum**

---

**Underskrift**

---