



Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen

Skickas till:
Kristinehamns kommun
5 B Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn

Läs detta innan du fyller i blanketten

Den enskilda avloppsanläggningen måste vara godkänd och ha tillräcklig dimension för att god funktion ska kunna uppnås vid förlängt hämtningsintervall (regleras i § 58

Renhållningsföreskrifterna för Kristinehamns kommun).

Mer information finns på kristinehamn.se, Boende och miljö-fliken.

För avloppsanläggningar ska det finnas beslut om tillstånd för anläggandet från miljö- och byggnadsnämnden.

Avgift

För handläggning av ansökan debiteras en avgift på motsvarande två timmar enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Förlängt intervall beviljas högst till vartannat år.

Beslut

Sökande får ett beslut hemskickat som svar på anmälan.

Om de förhållanden som redovisas i ansökan ändras väsentligt, gäller inte beslutet.

Kontaktuppgifter

Vid frågor om ansökan, vänligen ring kommunens miljö- och hälsoskyddsinspektörer via kommunens växel 0550-88 000 eller maila till miljo@kristinehamn.se.

Beslutet är personligt och gäller inte för ny nyttjanderättshavare.

Sökande

Namn	Personnummer
Gatuadress	E-postadress
Postnummer och ort	Telefon dagtid

Ansökan avser fastighet

Fastighetsbeteckning		
Gatuadress		
Postnummer och ort		
<input type="checkbox"/> Året runt boende	Annat	Antal personer i hushållet

Avloppsanläggningen

Finns tillstånd för avloppsanläggningen?

<input type="checkbox"/> Ja, från år _____ (Bifoga kopia på tillståndet)	<input type="checkbox"/> Nej
--	------------------------------

Typ av avloppsvatten

<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> Bad-, disk-, och tvättvatten (BDT)
<input type="checkbox"/> Annan toalettlösning	Ange vilken toalettlösning:

Typ av slamavskiljare

<input type="checkbox"/> Enkammerbrunn	<input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn	<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn
<input type="checkbox"/> Sluten tank	<input type="checkbox"/> Annan lösning	Ange vilken lösning

Volym på slamavskiljaren	m ³
--------------------------	----------------

Typ av rening

<input type="checkbox"/> Infiltration/markbädd	<input type="checkbox"/> Minireningsverk	<input type="checkbox"/> Annan rening	<input type="checkbox"/> Saknar rening
--	--	---------------------------------------	--

Underskrift

Ort och datum	Namnsteckning
Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).	Namnförtydligande

Reviderat: 2017-01-30