

Eget omhändertagande av avloppsavfall
ANSÖKAN

Blanketten skickas till:

Samhällsbyggnadsnämnden
Box 706, 572 28 OSKARSHAMN
Tele: 0491-887 40
Mail: sbk@oskarshamn.se

Sökande

Förnamn	Efternamn	Organisations-/Personnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Postnummer	Postort
E-postadress	Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)	

Fastighetsägare (om annan än sökande)

Förnamn	Efternamn	Telefon dagtid (även riktnr)	
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Postnummer	Postort

Fakturamottagare (om annan än sökande)

Namn	Organisations-/Personnummer	Telefon dagtid (även riktnr)	
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Postnummer	Postort

VA samfällighetsförening (om fastigheten tillhör sådan)

Namn	Kontaktperson	Telefon dagtid (även riktnr)	
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Postnummer	Postort

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
<input type="checkbox"/> Villafastighet <input type="checkbox"/> Lantbruksfastighet <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annan:	

Beskrivning av befintlig torrtoalett

Fabrikat	Typ
Urinsortering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Latrinhämtning idag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, abonnentnr:
Ange antal hushåll eller personer vars avloppsavfall ska omhändertas	
..... hushåll sammanlagt personer
Uppskattad mängd toalettavfall som årligen ska omhändertas: kg eller liter	

Hur sker det egna omhändertagandet

--

Spridningsområdets placering

Spridning av avloppsavfallet har tänkts ske på			Avtal med markägare skrivs	
<input type="checkbox"/> Egen mark	<input type="checkbox"/> Annans mark, fastighet:		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Avstånd till närmaste vattenbrunnm	Brunnstyp <input type="checkbox"/> Grävd <input type="checkbox"/> Borrard	Placerad i förhållande till spridningsomr. <input type="checkbox"/> Nedströms <input type="checkbox"/> Uppströms	Brunnsägare <input type="checkbox"/> Fastighetsägare <input type="checkbox"/> Annan	
Avstånd från spridningsområdet till				
<input type="checkbox"/> Kust/insjö:m		<input type="checkbox"/> Vattendrag:m	<input type="checkbox"/> Fastighetsgräns:m	

Vattenförsörjning

<input type="checkbox"/> Vatten finns indraget i bostaden	<input type="checkbox"/> Vatten bärs in i dunkar/kärl efter behov
---	---

Befintlig avloppsanordning för bad-, disk- och tvättvatten (BDT)

Anläggning för bad-, disk- & tvättvatten	Tillstånd till detta
<input type="checkbox"/> Finns, anläggningsår:	<input type="checkbox"/> Finns <input type="checkbox"/> Finns inte
<input type="checkbox"/> Finns inte	
Beskriv hur BDT-avloppsvattnet renas	

Bilagor

Bilaga 1 är obligatorisk. Bilaga 2 & 3 kan underlätta och påskynda kontorets handläggning.

<input type="checkbox"/> 1. Situationsplan (i skala 1:400 eller måttsatt) som visar: <ul style="list-style-type: none">Fastigheten med byggnader och vägarSpridningsområde utritat, med mått på områdets ytaYtvatten inom 100 mEgen och andra dricksvattenbrunnar inom 100 m
<input type="checkbox"/> 2. Intyg från berörda grannar som berörs; att de informerats om denna ansökan och att de inte har några invändningar.
<input type="checkbox"/> 3. Övrig redovisning

Avgift

Avgift för handläggning tags ut enligt av kommunfullmäktige fastställd taxa.
--

Underskrift

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (1998:204 PuL). De angivna uppgifterna kommer att registreras i samhällsbyggnadsnämndens register. Registren är tillgängliga för allmänheten. För eventuell rättelse av felaktiga uppgifter kontakta samhällsbyggnadskontoret.

.....
Datum.....
Sökandes underskrift

Förklaringar till blanketten

Denna anmälningsblankett avser endast eget omhändertagande av avloppsavfall från befintliga torrtoaletter.

I enlighet med Oskarshamns kommuns lokala miljö- och hälsoföreskrifter, 2005-02-14 §22, krävs tillstånd från samhällsbyggnadsnämnden vid nyinstallationer av förmultningstolett, eltoalett, torrtoalett med latrinkompostering eller jämförbara toaletter.

Ansökan för att inrätta tidigare nämnda toaletter görs med blanketten "Ansökan/anmälan enskild avloppsanläggning", som finns på Oskarshamns kommuns hemsida.

Beskrivning av utspridningsområde

Några uppgifter som ska anges under "Hur sker det egna omhändertagandet" är:

- Uppsamlingsbehållarens konstruktion och volym
- Lagringstider
- Spridningsytan: storlek & användningsområde (*t.ex. grönsaksland eller blomsterrabatt*)

Lagringstider

Ur hälsosynpunkt bör lagringstiden vid kompostering av latrin vara minst 1 år utan tillförsel av nytt material, för att ohälsosamma och farliga bakterier och virus ska oskadliggöras. Sprids komposten på t.ex. grönsaksland bör lagringstiden vara längre.

Avstånd

För att skydda grund- och ytvatten krävs säkerhetsavstånd. Till egen eller annans vattenbrunn bör avståndet spridningsområdet vara minst 20 meter. Förhållanden på plats kan dock göra att avståndet behöver vara längre.

Skyddszoner minst 6 meter breda ska finnas längs vattendrag, sjöar och Östersjön.

OBS! Spridning av toalettavfall får INTE orsaka olägenheter för miljö eller människors hälsa.