

## Ansökan/anmälan inrättande av avloppsanordning

### INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att administrera handläggningen av ärendet och säkerställa efterlevnad av lagstiftningen. Handlingar kan komma att skickas på remiss till annan myndighet och/eller andra berörda sakägare. Handläggningen görs i enlighet med miljöbalken. Uppgifterna sparas i 5 år och skickas därefter till kommunarkivet. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga. Personuppgiftsansvarig: Miljönämnden

Mer information om kommunens personuppgiftsbehandling finns på [www.upplandsvasby.se](http://www.upplandsvasby.se) eller i receptionen i kommunhuset på Dragonvägen. För kontakt med personuppgiftsansvarig eller dataskyddsombud kontakta Väsby direkt. Om du anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt har du möjligheten att lämna klagomål till Datainspektionen.

\* Obligatoriska fält

### Dina uppgifter

Förnamn *	Efternamn *
Organisations-/Personnummer *	Adress *
Postnummer *	Postort *
Telefon *	E-post *

### Fastighetsägare (om annan än sökande)

Förnamn *	Efternamn *
E-post	Telefonnummer
Eventuell fullmakt	

### Fakturamottagare (om annan än sökande)

Förnamn *	Efternamn *
Organisations-/Personnummer *	Adress *
Postnummer *	Postort *
Telefon	

### Entreprenör

Namn	Telefon
E-postadress	Vid frågor/komplettering, vem ska vi kontakta? * <input type="checkbox"/> Sökande <input type="checkbox"/> Entreprenör

**Allmänna uppgifter**

Planerad byggstart *	Fastighetsbeteckning *
Typ av fastighet * <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad	Skyddsnivå avseende miljöskydd <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Hög
Antal personer anordningen avses betjäna *	Gemensam anordning för flera hushåll * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anslutna fastigheter (fastighetsbeteckning)	

**Vill du ansöka/anmäla för**

<input type="checkbox"/> Ansöka om avloppsanordning med eller utan ansluten vattentoalett. (Fyll i uppgifterna under avsnitt A)	<input type="checkbox"/> Anmäla enligt 3 § lokala hälsoskyddsföreskrifter annan toa än WC. (Fyll i uppgifterna under avsnitt B)
---	---

**(A) Ansökan om avloppsanordning med eller utan ansluten vattentoalett (bdt)**

Typ av förbehandling eller sluten tank för wc-vatten * <input type="checkbox"/> Slamavskiljare WC + BDT <input type="checkbox"/> Slamavskiljare enbart BDT <input type="checkbox"/> Sluten tank <input type="checkbox"/> Annan förbehandling	Fabrikat
Modell	Volym m3 *
Om annan förbehandling, ange vad	Efterbehandling/Reningsverk * <input type="checkbox"/> Infiltration, ange bäddens area nedan <input type="checkbox"/> Markbädd, ange bäddens area nedan <input type="checkbox"/> Reningsverkets fabrikat, bifoga produktblad <input type="checkbox"/> Annat, skriftlig redogörelse bifogas nedan
Ange reningsverkets efterpolering, UV-ljus, luftad bädd, kalkfiltermassa eller annat	Ange markbäddens fosforavlastning, kalkfiltermassa, fällning i slamavskiljare, urinseparering eller annat
Bäddens area m2	

**Avstånd**

Fastighetsgräns, anges i meter *	Egen brunn (placering mot avloppsanordningen) <input type="checkbox"/> Nedströms <input type="checkbox"/> Uppströms
Ange meter för egen brunn *	Närmaste brunn på grannes fastighet (placering mot avloppsanordningen) <input type="checkbox"/> Nedströms <input type="checkbox"/> Uppströms
Ange meter för närmaste brunn *	Ytjord- eller bergvärmepump (placering mot avloppsanordningen) <input type="checkbox"/> Nedströms <input type="checkbox"/> Uppströms
Ange meter för ytjord- eller bergvärmepump	Från avloppsanordningen till farbar väg för slamsugningsfordon *
Högsta grundvattennivå *	

**Vattenförsörjning**

<input type="checkbox"/> Egen brunn <input type="checkbox"/> Gemensam brunn	<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten	Om gemensam brunn, ange vilken fastighet brunnen är belägen på
Borrad brunn, djup (meter)		Grävd brunn, djup (meter)

**(B) Anmälan enligt 3 § lokala hälsoskyddsföreskrifter annan toa än WC**

* <input type="checkbox"/> Förmultningstoalett <input type="checkbox"/> Torrtoalett med latrin kompostering	<input type="checkbox"/> Eltoalett	Ange befintlig lösning
Omhändertagande av latrin * <input type="checkbox"/> Kommunal hämtning		<input type="checkbox"/> Eget omhändertagande

**Övriga upplysningar****(A och B) Bilagor, kryssa i de bilagor som du bifogar**

<input type="checkbox"/> Översiktsplan <input type="checkbox"/> Skalenlig ritning över längdsektion med höjdgivelseser <input type="checkbox"/> Fullmakt från fastighetsägare (om annan än sökande) <input type="checkbox"/> Analysresultat av utförda vattenprover, kloridanalys (vid risk för inträning av saltvatten) <input type="checkbox"/> Kornfördelningsdiagram/redovisning av provgropar ska bifogas vid markbaserad rening	<input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/> Skalenlig ritning över tvärssektion med mått och grusfraktioner <input type="checkbox"/> Servitut/Intyg från markägare om någon del av anordningen passerar annans mark <input type="checkbox"/> Produktblad <input type="checkbox"/> Geohydrologisk undersökning om anordningen placeras uppströms en dricksvattentäkt, eller av annan orsak riskerat att påverka en dricksvattentäkt eller om osäkerhet annars råder om risken för föroreningspåverkan <input type="checkbox"/> Övrig bilaga, ange vad: <input type="checkbox"/> Övrig bilaga, ange vad:
---	---

**Underskrift \***


---

 Ort och datum

---

 Underskrift