



ÅMÅLS KOMMUN  
Kommunstyrelsens förvaltning  
Miljöenheten

## Ansökan/anmälan om enskild avloppsanläggning

Skickas till Åmåls kommun  
Miljöenheten  
Box 62  
662 22 Åmål

### Sökande

Namn		Personnummer
Postadress	Postnummer	Postort
Telefon/mobiltelefon	E-postadress	

### Fastighet (anläggningens lokalisering)

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökande)	
Postadress	Postnummer	Postort	
<input type="checkbox"/> Enfamiljsbostad	<input type="checkbox"/> Flerfamiljsbostad	<input type="checkbox"/> Annat .....	
<input type="checkbox"/> Åretruntbostad	<input type="checkbox"/> Fritidsbostad	<input type="checkbox"/> Annat .....	

### Ansökan/anmälan avser

<input type="checkbox"/> Anläggning för wc*) och bdt**)	<input type="checkbox"/> Anläggning för enbart wc*)	<input type="checkbox"/> Anläggning för enbart bdt**)
*) vattentoalettavlopp    **) bad-, disk- och tvättavlopp		
<input type="checkbox"/> Ny anläggning	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig anläggning	
Anläggningen ska betjäna totalt ..... antal hushåll    och ungefär ..... antal personer		

### Gemensam avloppsanläggning (fastigheter som ska anslutas)

Fastighetsbeteckning 1	Fastighetsbeteckning 2	Fastighetsbeteckning 3	Fastighetsbeteckning 4
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

### Utförare (om annan än sökande)

Entreprenörens namn, mobiltelefon och e-postadress
--

### Dricksvatten

Vattentäkt	Typ av vattentäkt
<input type="checkbox"/> Egen <input type="checkbox"/> Gemensam	<input type="checkbox"/> Borrard brunn <input type="checkbox"/> Grävd brunn <input type="checkbox"/> Annat .....

### Skyddsavstånd (till vattentäkt/grundvatten)

Avstånd från anläggningsområdet till egen eller gemensam vattentäkt .....	m		
Avstånd från anläggningsområdet till annan, närmast belägen, vattentäkt .....	m		
Inom anläggningsområdet i provgrop konstaterat markdjup till grundvatten .....	m	och till berg .....	m
Inom anläggningsområdet uppskattat markdjup till grundvatten .....	m	och till berg .....	m

**Postadress**  
Box 62  
662 22 Åmål

**Besöksadress**  
Kyrkogatan 2  
www.amal.se

**Telefon växel**  
0532-170 00

**Organisationsnummer**  
212000-1587

**E-post**  
[bygg.miljo@amal.se](mailto:bygg.miljo@amal.se)

**Skyddsavstånd (till värmeanläggning)**

Avstånd från anläggningsområdet till eventuell egen berg- eller jordvärmeanläggning .....	m
Avstånd från anläggningsområdet till eventuell annan berg- eller jordvärmeanläggning .....	m

**Anläggning för både wc och bdt (vattentoalett och bad-, disk- och tvättavlopp)**

Slamavskiljare			
<input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare	<input type="checkbox"/> Befintlig, statuskontrollerad, slamavskiljare	volym .....	m <sup>3</sup>
Reningssteg efter slamavskiljare			
<input type="checkbox"/> Markbädd - traditionell		yta .....	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Markbädd - biomoduler/kassetter	fabrikat/typ .....	yta .....	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Biobädd	fabrikat/typ .....		
<input type="checkbox"/> Infiltration - traditionell	<input type="checkbox"/> förstärkt med ..... cm sand	yta .....	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Infiltration - biomoduler/kassetter	fabrikat/typ .....	yta .....	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Annat utförande .....			
<input type="checkbox"/> Pumpning av slamavskilt avloppsvatten till infiltration eller markbädd			
Fosforrening			
<input type="checkbox"/> Kemisk fosforfällning	fabrikat/typ .....		
<input type="checkbox"/> Fosforfälla	fabrikat/typ .....	säckstorlek .....	kg
<input type="checkbox"/> Annan fosforrening	fabrikat/typ .....		
Minireningsverk			
Fabrikat/typ .....			
Efterpolering i form av .....			
Sakkunnig som årligen ska kontrollera reningsverket .....			
Annan avloppsanläggning			
Fabrikat/typ/beskrivning .....			

**Anläggning för enbart wc (vattentoalett)**

Sluten tank			
<input type="checkbox"/> Ny sluten tank	<input type="checkbox"/> Begagnad, täthetskontrollerad, sluten tank	volym .....	m <sup>3</sup>

**Annan toalett än wc (vattentoalett)**

<input type="checkbox"/> Torrtoalett	fabrikat/typ .....		
<input type="checkbox"/> Förbränningstoilet	fabrikat/typ .....		
<input type="checkbox"/> Mulltoalett	fabrikat/typ .....		
<input type="checkbox"/> Multrum	fabrikat/typ .....		
Urintank			
<input type="checkbox"/> Ny urintank	<input type="checkbox"/> Begagnad, täthetskontrollerad, urintank	volym .....	m <sup>3</sup>

**Anläggning för enbart bdt (bad-, disk- och tvättavlopp)**

Slamavskiljare					
<input type="checkbox"/>	Ny slamavskiljare	<input type="checkbox"/>	Befintlig, statuskontrollerad, slamavskiljare	volym	m <sup>3</sup>
Reningssteg efter slamavskiljare					
<input type="checkbox"/>	Markbädd - traditionell			yta	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Markbädd - biomoduler/kassetter	fabrikat/typ		yta	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Biobädd	fabrikat/typ			
<input type="checkbox"/>	Infiltration - traditionell	<input type="checkbox"/>	förstärkt med ..... cm sand	yta	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Infiltration - biomoduler/kassetter	fabrikat/typ		yta	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Annat utförande .....				
<input type="checkbox"/>	Pumpning av slamavskilt avloppsvatten till efterföljande reningssteg				

**Recipient (vattendrag eller sjö)**

Renat avloppsvatten kommer att avledas till .....
på fastigheten .....

**Återföring av växtnäring från toalettavfall (fekalier och/eller urin)**

Fekalier kommer att komposteras/hygieniseras så här: .....
<input type="checkbox"/> Fekalier <input type="checkbox"/> Urin kommer att spridas på (typ av mark) .....
inom ytan ..... m <sup>2</sup> på fastigheten .....
Ingen återföring av växtnäring kommer att ske, eftersom .....

**Obligatoriska bilagor**

Bilaga 1	<b>Situationsplan</b> (karta), skala 1:400 – 1:1000, med fastighetsgränser och byggnader. Rita in avlopps-anläggningens placering och utsläppspunkt, vattentäkter inom 100 m avstånd från anläggningen, uppställningsplats för slamtömningsfordon och nivåförhållanden (marklutning).
Bilaga 2	<b>Teknisk beskrivning/information</b> , såsom broschyr eller faktablad för slamavskiljare, biomoduler etc.

**Bilagor i förekommande fall**

<input type="checkbox"/>	Bilaga 3	<b>Grannytttrande</b> på separat blankett
<input type="checkbox"/>	Bilaga 4	<b>Statuskontroll av slamavskiljare</b> på separat blankett
<input type="checkbox"/>	Bilaga 5	<b>Resultat av siktanalys/perkolationstest</b> för infiltrationsanläggning
<input type="checkbox"/>	Bilaga 6	<b>Avtal/servitut</b> för anläggningslokalisering eller utsläppspunkt på annans fastighet
<input type="checkbox"/>	Bilaga 7	<b>Avtal/servitut</b> för gemensam avloppsanläggning

**Underskrift**

Namn-teckning	Namn-förtydligande	Datum
---------------	--------------------	-------

Handläggningsavgift debiteras enligt kommunens taxa för prövning och tillsyn inom miljöbalkens område.

Personuppgifterna i ansökan/anmälan hanteras i enlighet med personuppgiftslagen (PUL).