



**ANSÖKAN / ANMÄLAN –  
MINIRENINGSVERK**

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

**Ansökan eller anmälan**

Ange vad som avses:

- Ansökan om avloppsanläggning för WC och BDT-vatten (bad, disk och tvätt)  
 Ansökan om avloppsanläggning för enbart WC-vatten  
 Anmälan om avloppsanläggning för BDT  
 Anmälan om anslutning av ytterligare hushåll eller verksamhet till en befintlig avloppsanläggning.

**Uppgifter om sökande**

Namn/företagsnamn	Person-/organisationsnummer
Postadress	Postnummer Ort
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer
E-postadress	Kontaktperson

**Uppgifter om fastigheten/fastigheterna**

Fastighetsbeteckningar <b>och</b> adresser på de hushåll som ska anslutas till anläggningen
Fastighetsbeteckning där avloppsanläggningens utsläppspunkt ska ligga (kan vara samma som ovan)

<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Fritidsbostad
<input type="checkbox"/> Annat (beskriv): .....	
Antal hushåll:	Antal personer:

Luftning av avloppsstam sker:
<input type="checkbox"/> Ovan tak <input type="checkbox"/> På vind <input type="checkbox"/> Annat (beskriv) .....
Luftning sker ej då stammen är försedd med vakuumventil:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Faciliteter: (finns något av följande?)
<input type="checkbox"/> Badkar motsvarande mer än 300 liter <input type="checkbox"/> Backspolningsfilter för dricksvatten

Datum då anläggningen är tänkt att tas i bruk (år och månad)
--

**Underskrift (sökande)**



# FALKENBERG MILJÖ & HÄLSOSKYDD

## ANSÖKAN / ANMÄLAN – MINIRENINGSVERK

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

Ort och datum	
Namn-teckning	Namn-förtydligande

### Entreprenör

Företagsnamn	Ansvarig utförare
Postadress	Postnummer Ort
E-postadress	Telefonnummer (dagtid)
Sakkunnig genom: <input type="checkbox"/> Erfarenhet <input type="checkbox"/> Utbildning (ange vilken) .....	

### Kryssa i vilka bilagor som bifogas:

- Bilaga 1  Protokoll från siktanalys  
 Bilaga 2  Information från tillverkare

Vid behov kan Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen komma att kräva in ytterligare dokumentation om det behövs för bedömningen, såsom exempelvis geohydrologisk undersökning, yttrande från grannar, servitut, mm.

### Övrig information

Miljö- och hälsoskyddsnämnden tar ut en fast avgift för prövning av ansökan/anmälan, taxan är fastställd av kommunfullmäktige.

Ansökningshandlingarna bör vara kompletta vid inlämnandet, om inte kommer krav ställas på komplettering. Detta kan resultera i avvisning av ansökan och/eller ökad handläggningstid. Det kan också resultera i merkostnad för dig som sökande.

Lämnade personuppgifter kommer att registreras hos kommunen och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen, PUL (SFS 1998:204)

Information om olika typer av anläggningstekniker finns på internetsidan [www.avloppsguiden.se](http://www.avloppsguiden.se).

Så vattensnål teknik som möjligt bör användas. I möjligaste mån ska avloppsanläggningen möjliggöra kretslopp av näringsämnen.

**Postadress**  
Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskydd  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**  
Storgatan 27

**Telefon**  
Växel 0346-88 60 00

**E-postadress**  
[miljo.halsa@falkenberg.se](mailto:miljo.halsa@falkenberg.se)  
Fax 0346-173 45  
**Internetadress**  
[Kommun.falkenberg.se](http://Kommun.falkenberg.se)



**ANSÖKAN / ANMÄLAN –  
MINIRENINGSVERK**

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

**Markens beskaffenhet och information om dricksvattentäkter**

**Vatten**

Ange djup, i meter, från markytan till grundvattnet

Grundvattnets yta (nuläge): ..... Datum för mätning: .....

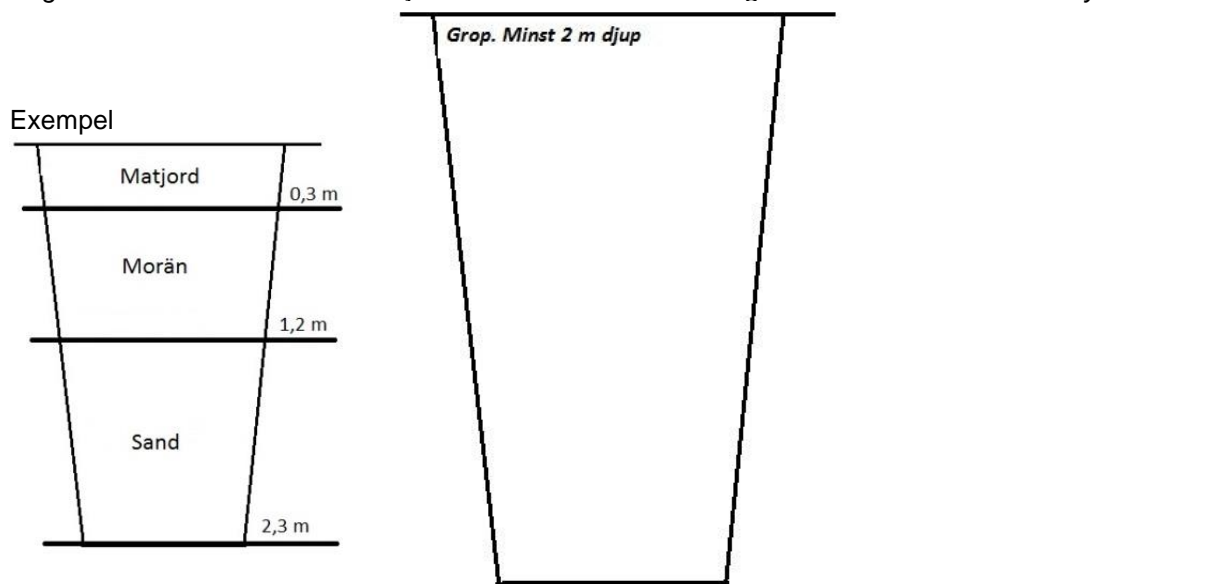
Högsta grundvattenyta (under året): .....

Tänk på att avståndet mellan högsta grundvattenytan och infiltrationsytan ska vara minst 1 meter

Avstånd till närmaste ytvatten (inom 200 meter):.....

**Markprofil**

Ange i illustrationen nedan vilken jordart som finns i de olika lagren samt avstånd från markytan.



Djup till berg: ..... meter

Er bedömning av markens infiltrationskapacitet

Bra       Måttlig       Dålig

Om provtagning är gjord, markera ovan var provet är taget och fyll i resultat här

Perkolationstest (ange LTAR värde): .....

Siktanalys (bifoga protokoll med ansökan)

Jordprov ska tas på det djup som anläggningens schaktbotten kommer att ligga

**Dricksvatten**

Fastighetens dricksvattentäkt

Grävd (ange djup) ..... m       Borråd       Kommunal

Avstånd mellan närmaste vattentäkt och avloppsanläggningens utsläppspunkt: .....

Närliggande vattentäkter (alla vattentäkter inom 200 meter ska redovisas här och på situationsplanen)

Avstånd.....m    Fastighet.....     Borråd     Grävd    Djup: .....m

Avstånd.....m    Fastighet.....     Borråd     Grävd    Djup: .....m

**Postadress**

Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskydd  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**

Storgatan 27

**Telefon**

Växel 0346-88 60 00

**E-postadress**

miljo.halsa@falkenberg.se  
Fax 0346-173 45

**Internetadress**

Kommun.falkenberg.se



**FALKENBERG**  
MILJÖ & HÄLSOSKYDD

**ANSÖKAN / ANMÄLAN –  
MINIRENINGSVERK**

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

---

**Postadress**

Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskydd  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**

Storgatan 27

**Telefon**

Växel 0346-88 60 00

**E-postadress**

[miljo.halsa@falkenberg.se](mailto:miljo.halsa@falkenberg.se)

Fax 0346-173 45

**Internetadress**

[Kommun.falkenberg.se](http://Kommun.falkenberg.se)



# FALKENBERG MILJÖ & HÄLSOSKYDD

## ANSÖKAN / ANMÄLAN – MINIRENINGSVERK

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

### Minireningsverk

#### Funktion och reningsförmåga

Fabrikat:.....	Modell:.....
Testad enligt standard EN-12566-3	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Efterpolering	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Beskriv: .....	
Bifoga till ansökan:	
Prestandadeklaration med resultat av provtagning och detaljerad beskrivning av verket	
Fosforrening	
<i>Endast aktuellt om verket har specifik fosforrening.</i>	
<input type="checkbox"/> Kemfällning (före slamavskiljning)	<input type="checkbox"/> Fosforfälla (efter slamavskiljning)
<input type="checkbox"/> Annat (Damm/Biobädd/Biofilterdike, ange vad).....	
Beskriv fosforreningstekniken: .....	
.....	
<i>Se även avsnittet om kemikaliehantering under underhållsrubriken</i>	
Minireningsverkets utsläppspunkt:.....	
Beskriv verkets bakterierening:.....	

#### Dricksvattenkvalitet

Är verkets funktion anpassad efter fastighetens dricksvattenkvalitet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<i>Stäm av med rekommendationer från tillverkaren</i>	

#### Installation, drift och underhåll

*Bifoga tillverkarens installationsanvisningar, verkets drifts- och underhållsinstruktioner och instruktion för slamtömning med ansökan*

Finns larmfunktion?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ange typ av larm (ex lampa, sms ect.):.....	
Ange vilka händelser som utlöser larmet:.....	
.....	

Kommer serviceavtal tecknas?  Ja  Nej

Företagsnamn	
Postadress	Postnummer Ort
Telefonnummer	E-postadress

Hur hanteras verket vid längre tids frånvaro från fastigheten?

**Postadress**  
Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskydd  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**  
Storgatan 27

**Telefon**  
Växel 0346-88 60 00

**E-postadress**  
miljo.halsa@falkenberg.se  
Fax 0346-173 45  
**Internetadress**  
Kommun.falkenberg.se



**FALKENBERG**  
MILJÖ & HÄLSOSKYDD

**ANSÖKAN / ANMÄLAN –  
MINIRENINGSVERK**

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

.....  
Kan bräddning ske?  Ja  Nej

Ange anledning till att bräddning skulle kunna ske.....

Information om kemikaliehantering (om kemikalier används i reningen)

Namn på fällningskemikalie:.....

Dosering:  Flödesstyrt  Förprogrammerat

Hur ofta behöver kemikalier fyllas på?.....ggr/år    Hur stor är åtgången?.....kg/år

Varifrån kommer kemikalier att införskaffas?.....

Slamhantering

Slamavskiljning sker  I separat behållare  Integrerat i minireningsverket

Verkets rekommenderade tömningsintervall ..... ggr/år

**Postadress**

Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskydd  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**

Storgatan 27

**Telefon**

Växel 0346-88 60 00

**E-postadress**

miljo.halsa@falkenberg.se  
Fax 0346-173 45

**Internetadress**

Kommun.falkenberg.se



## ANSÖKAN / ANMÄLAN – MINIRENINGSVERK

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

### Situationsplan

Situationsplanen ska vara lättöverskådlig och orienterbar och innehålla nedanstående uppgifter.

- Fastighetsbeteckning (till fastigheten avloppsannordningen ska kopplas till)
- Avloppsanläggningens placering och delar.
- Avloppsanläggningens utsläppspunkt.
- **ALLA** vattentäkter inom 200 m från anläggningen.
- Fastighetsgränser samt byggnader inom fastigheten.
- Närliggande vattendrag, sjö, bäck och/eller dike.
- Slamavskiljares placering och plats för slamsugningsbil.
- Placering av fosforfälla och avstånd till farbar väg.
- Placering av eventuella energibrunnar eller jordvärmeslingor.
- Grundvattnets strömriktning (om möjligt).

Ange avstånd från avloppsanläggningen till övriga punkter på situationsplanen.

Karta över fastigheter finns att hämta på [www.falkenberg.se](http://www.falkenberg.se)