



Uppgifter om sökande

Namn	Person-/organisationsnummer	Telefon
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress		

Uppgifter om anläggningen

Anläggningstyp (t.ex. infiltration, markbädd, minireningsverk)
Fastighetsbeteckning och adress på hushåll som ska anslutas till anläggningen
Fastighetsbeteckning där avloppsanläggningens utsläppspunkt ska placeras (kan vara samma som ovan)

Uppgifter om entreprenör

Företagsnamn	Ansvarig utförare	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
E-postadress		

Ansökan/anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ansökan om avloppsanläggning för WC- och BDT-vatten (bad, disk och tvätt)
<input type="checkbox"/> Ansökan om avloppsanläggning för enbart WC-vatten
<input type="checkbox"/> Anmälan om avloppsanläggning för BDT-vatten
<input type="checkbox"/> Ändring av avloppsanläggning (t.ex. anslutning av fler hushåll, ändring av plats eller tekniskt utförande)

Fastighetsuppgifter

Antal hushåll..... Antal personer.....
 Permanentbostad Fritidsbostad Annat
 Vattentoalett Annan toalettlösning

Finns något av följande (kryssa i)

Badkar eller motsvarande större än 300 liter Ja Nej
 Filter med backspolning på dricksvattenanläggningen Ja Nej
 Jord- eller bergvärmepump Ja Nej
 Dag- eller dräneringsvatten anslutet till avloppsanläggningen Ja Nej

Provgrop

Provgropens djup (m)
 Avstånd från markyta till grundvattennivå (m)..... Grundvatten har inte påträffats
 Avstånd från markyta till berg (m)..... Berg har inte påträffats
 Jordart..... LTAR-värde

Avstånd (utgå från anläggningens utsläppspunkt)**Vattenbrunnar inom 200 m**

Fastighetsbeteckning	Avstånd (m)	Borrad		Grävd	Kommunalt
		tät	otät		

Avstånd till sjö, vattendrag, dike (m)..... Finns inga vattendrag inom 200 m
 Avstånd till fastighetsgräns (m)

Slamavskiljare

Ny Befintlig Fabrikat..... Våtvoly (m³)..... Avstånd till vattenbrunn (m)
 Ny Befintlig Fabrikat..... Våtvoly (m³)..... Avstånd till vattenbrunn (m)
 Om **befintlig** slamavskiljare används, fyll även i informationen nedan
 P-märkt T-rör Täthetskontrollerad (ange av vem).....
 Ålder..... Antal kamrar.....

Sluten tank

Fabrikat/modell	Volym (m ³)	Typ av larm	Kopplat till tanken <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> BDT
<input type="checkbox"/> Vakuumtoalett, ange fabrikat..... <input type="checkbox"/> Extremt snålspolande, ange fabrikat och spolmängd.....			

Postadress
 Falkenbergs kommun
 Miljö- och hälsoskydds nämnden
 311 80 Falkenberg

Besöksadress
 Stadshuset, Kuben
 Rådhusorget 3C

Telefon
 0346-88 60 00

E-postadress
 miljo.halsa@falkenberg.se

Hemsida
 kommun.falkenberg.se

Infiltration

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Förstärkt	<input type="checkbox"/> Upphöjd	<input type="checkbox"/> Moduler (fyll även i nedan)	Fördelningsbrunn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--	---

Yta (m*m).....

Antal spridningsledningar (st.)..... Längd per st. (m)..... Avstånd mellan spridningsledningar (m).....

Spridningsledningarnas läggingsdjup (m)..... (angett som maxavstånd från befintlig marknivå)

Spridningslagrets kornstorlek..... tjocklek (m).....

Förstärkningslagrets kornstorlek..... tjocklek (m).....

Spridningslagret består av Naturgrus Tvättat bergkross

Luftning av spridningsledningar

Markbädd (bifoga profilritning)

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Upphöjd	<input type="checkbox"/> Tät (gummiduk)	<input type="checkbox"/> Moduler (fyll även i nedan)	Fördelningsbrunn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---------------------------------	----------------------------------	---	--	---

Yta (m*m).....

Antal spridningsledningar (st.)..... Längd per st. (m)..... Avstånd mellan spridningsledningar (m).....

Spridningsledningarnas läggingsdjup (m)..... (angett som maxavstånd från befintlig marknivå)

Antal uppsamlingsledningar (st.)..... Längd per st. (m).....

Spridnings- och dräneringslagret består av Naturgrus Tvättat bergkross

Luftning av spridnings- och uppsamlingsledningar

Provtagningspunkt Uppsamlingsbrunn Annat

Fosforering.....

Utsläppspunkt.....

Moduler (fyll även i infiltration eller markbädd ovan)

Fabrikat.....	Modell.....
Antal moduler (st.).....	Modulens storlek (m*m).....

Minireningsverk

Fabrikat.....	Modell.....
Verkets fosforering.....	Fällningskemikalie.....
Verkets bakterierening.....	
Efterpolering (t.ex. UV-lampa, infiltration).....	
Provtagningspunkt.....	
Utsläppspunkt.....	
Kan bräddning ske? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange anledning till att bräddning kan ske.....	
Är verket anpassat efter fastighetens dricksvattenkvalitet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Typ av larm.....	
Serviceavtal kommer att tecknas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Postadress

Falkenbergs kommun
Miljö- och hälsoskydds nämnden
311 80 Falkenberg

Besöksadress

Stadshuset, Kuben
Rådhusorget 3C

Telefon

0346-88 60 00

E-postadress

miljo.halsa@falkenberg.se

Hemsida

kommun.falkenberg.se

Bilagor (kryssa i de ni bifogar)

- Situationsplan (alltid obligatoriskt). Ska innehålla:**
- Placering av avloppsanläggningens alla delar (t.ex. slamavskiljare, ledningar, fördelningsbrunn, bädd och utsläppspunkt)
 - Samtliga vattenbrunnar och ytvatten inom 200 meter
 - Jordvärme/bergvärme, stenmurar
 - Fastighetsgränser och byggnader på fastigheten
- Profilritning** - skiss över bäddens uppbyggnad (obligatorisk för markbädd, mall finns falkenberg.se)
- Produktblad** från tillverkaren av t.ex. minireningsverk eller moduler
- Serviceavtal** för minireningsverk
- Prestandadeklaration** med resultat av provtagning och detaljerad beskrivning av minireningsverket
- Beskrivning av utsläppspunkt** exempelvis damm eller biofilterdike
- Annat**.....

Vid behov kan miljö- och hälsoskyddsförvaltningen komma att kräva in ytterligare dokumentation om det behövs för bedömningen, såsom exempelvis yttrande från grannar, servitut, siktanalys, perkolationstest m.m.

Information**Ansökan - Anmälan**

Ansökningshandlingarna bör vara kompletta vid inlämnandet, annars kommer krav att ställas på komplettering vilket kan resultera i att ansökan avvisas och/eller att handläggningstiden ökar. För hjälp med utformningen av avloppsanläggningen kontaktas sakkunnig entreprenör. Ändring eller byte av placering av avloppsanläggningen kräver nytt tillstånd. Sökanden bör spara en kopia av ansökan eftersom det där i finns detaljer om avloppsanläggningens tekniska utformning som kan behövas vid anläggningsarbetet.

Kartunderlag finns att ladda ned på kommunens hemsida. Ange ” *Kommunens kartor* ” i sökfältet.

Avgifter

Sökande ska betala en avgift för miljö- och hälsoskyddsnämndens arbete med ansökningsärendet. För 2024 är avgiften för handläggning av en ansökan om tillstånd till avloppsanläggning för ett hushåll 7074 kr.

Frågor

Tveka inte att kontakta oss på telefon eller e-post om du har frågor. Det finns även information på kommunens hemsida. Kontaktuppgifter finns längst ner på sidan.

Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR

I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På kommun.falkenberg.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även ringa till vårt kontaktcenter på 0346-88 60 00.

Att lämnade uppgifter är riktiga intygas

Datum	Ort
Namnteckning sökande	Namnförtydligande

Postadress
Falkenbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsnämnden
311 80 Falkenberg

Besöksadress
Stadshuset, Kuben
Rådhusstorget 3C

Telefon
0346-88 60 00

E-postadress
miljo.halsa@falkenberg.se

Hemsida
kommun.falkenberg.se