



Ansökan om förlängt slamtömningsintervall

Enligt föreskrifter om avfallshantering för Örnsköldsviks kommun.

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	Fastighetens gatuadress
----------------------	-------------------------

Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Telefon dagtid
Postnummer och ort	E-postadress
Kontaktperson	Telefon kontaktperson
Jag vill ta emot skrivelser/beslut i ärendet via: <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Brev	

Faktureringsadress (om annan än ovanstående)

Namn	Eventuellt referensnummer	
Adress	Postnummer	Ort

Uppgifter om fastighet där slammet uppkommer

Fastigheten nyttjas som: <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:
Vattenförsörjning: <input type="checkbox"/> Kommunalt vatten <input type="checkbox"/> Enskilt vatten

Uppgifter om avloppsanläggningen

Tillstånd finns för avloppsanläggningen <input type="checkbox"/> Ja, ange årtal: _____ <input type="checkbox"/> Nej, ange vilket år anläggningen utfördes: _____	
Förändring/ombyggnad <input type="checkbox"/> Ja, ange årtal: _____ <input type="checkbox"/> Nej	
Anslutet avlopp: <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> BDT (bad-, disk- och tvättvatten)	
Typ av slamavskiljare: <input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn <input type="checkbox"/> Trekammarbrunn <input type="checkbox"/> Annat: _____	
Typ av efterföljande rening: <input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Markbädd <input type="checkbox"/> Annat: _____	
Brunnens våtvolym:	Senaste tömning (år):
Antal personer som nyttjar fastigheten:	Nyttjandegrad, månader per år:
Ange önskat tömningsintervall (Eventuell ändring av tömningsintervall styrs av slamskiljarens volym och belastning):	

Underskrift (Uppgifterna behandlas enligt gällande dataskyddslagstiftning)

Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
-------	-----------------	-------------------

Postadress

Samhällsbyggnadsförvaltningen
SE-891 88 Örnsköldsvik
Org.nr 212000-2445

Besöksadress

Järnvägsgatan 6
Förvaltningens e-postadress
samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se

Hemsida

www.ornskoldsvik.se

Telefon

0660-880 00 vx

Ansökan om förlängt slamtömningsintervall

Enligt föreskrifter om avfallshantering för Örnsköldsviks kommun.

Grundförutsättningar

Normal slamtömningsintervall för en permanent bostad är en gång per år och för fritidshus vartannat år. För att beviljas förlängt slamtömningsintervall krävs att din anläggning uppfyller gällande funktionskrav samt att anläggningen har ett tillstånd.

Ett tillstånd för en avloppsanläggning ska vara skriftligt och utfärdat av en kommunal nämnd. Om du är osäker på om din anläggning har ett tillstånd så kontakta samhällsbyggnadsförvaltningen innan du skickar in din ansökan.

Funktionskrav för avloppsanläggning med ansluten WC

- Slamavskiljaren ska vara typgodkänd av så kallad trekammarmodell med en våtvoly m om minst 2m³ (för uppgift om slamavskiljarens våtvoly m kontakta Miljö och Vatten i Örnsköldsvik AB, vx 0660 33 03 00).
- Slamavskiljaren ska vara tät och försedd med ett så kallat T-rör. Endast avloppsvatten får vara anslutet/ledas till slamavskiljaren.
- Anläggningen ska vara ansluten till en fungerande efterrening, exempelvis infiltration eller markbädd (inte stenkista).

Funktionskrav för avloppsanläggning med endast bad- disk- och tvättvatten (BDT-vatten)

- Slamavskiljaren ska vara typgodkänd av så kallad tvåkammarmodell med våtvoly m om minst 700 liter.
- Slamavskiljaren ska vara tät och försedd med ett så kallat T-rör. Endast BDT-vatten får vara anslutet/ledas till slamavskiljaren.
- Anläggningen ska vara ansluten till en fungerande efterrening, exempelvis infiltration eller markbädd (inte stenkista).

Om anläggningen inte uppfyller kraven beviljas inte förlängt slamtömningsintervall.

Ansökan ska göras senast den 31 mars för att en eventuell ändring av tömningsintervallet ska gälla från och med innevarande år.

Samhällsbyggnadsförvaltningen kan komma att kontrollera anläggningen på plats om det råder tveksamheter kring inrapporterade uppgifter.

Avgift

Prövningsavgiften i anökningsärendet debiteras enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige. För handläggande av denna ansökan gäller timtaxa. Då debiteras avgift för varje timme nedlagd handläggningstid i ärendet. Avgiften tas även ut vid avslag.

Ansökan skickas till: Örnsköldsviks kommun
Miljö- och hälsoenheten
891 88 Örnsköldsvik

Lämnas i: Receptionen på stadshuset Kronan, Järnvägsgatan 6

E-post: samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se