

# ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR ENSKILD AVLOPPSANLÄGGNING

Sökande Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: Hem \_\_\_\_\_ Arbete \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_

Fastighets-  
ägare Namn: \_\_\_\_\_

Fastighetens adress: \_\_\_\_\_

Fastighetens namn, Rnr och by \_\_\_\_\_

Typ av hus  Bostadshus  Fritidshus      Antal personer i byggnaden .....st.

---

## Avloppsanordningar i byggnaden

- dusch     diskbänk                       tvättställ                       tvättmaskin  
 vattentoalett                       torrtoalett

## Typ av avloppsanläggning

- toalett + BDT-vatten (bad, disk, tvätt) till 3-kammarbrunn + fällningskemikalier  
 toalett + BDT-vatten (bad, disk, tvätt) till 3-kammarbrunn + minireningsverk  
 BDT-vatten till slambrunn  
 toalettvatten till slutna tank  
 urinsortering och urin till slutna tank

Från slambrunnen leds avloppsvattnet till:

- infiltrationsbädd för allt avloppsvatten  
 infiltrationsbädd för allt avloppsvatten + INDRÄN  
 markbädd för allt avloppsvatten  
 markbädd för BDT-vattnet

## Vattenförsörjning

- Borrbrunn, djup .....m, kapacitet ..... liter/timme.  
 Gemensam brunn, djup .....m, kapacitet ..... liter/timme.

- Grävd brunn       Kommunalt vatten       Privat vattenbolag  
 Sommarbruk       Vinterbruk
- 

**Markförutsättningar** (kan fyllas i av inspektören när provgrop inspekterats) :

Inom infiltrations- (markbädds-)området har jordlagrets djup uppmätts genom;

- provgrop       borrhning/sondering

Minsta avstånd från markyta till;

högsta grundvattennivå  mer eller lika med 2 m  
berg  mer eller lika med 2 m

mindre än 2 m  
 mindre än 2 m

Mätningarna utfördes den \_\_\_ / \_\_\_ 200

Besiktningen utförd av \_\_\_\_\_

- provgrop tas upp efter överenskommelse med inspektören
- 

**Skyddsavstånd** d.v.s. närmaste avstånd från avloppsanordningen till;

Egen brunn, borrhning ..... m      grävd ..... m

Brunnar inom 100 meter; .....st. grävda, .....st. borrhning

Dike ..... m      Vattendrag ..... m      Sjö..... m

Tomtgräns ..... m

Avstånd från slamavskiljare/tank till plats för slamtömningsfordon ..... m

---

Ansvarig FVA-arbetsledare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Sökandes underskrift