



Raseborgs Miljöbyrå

Raseborgsvägen 37, 10650 Ekenäs

tel. 019-289 2000 (växel)

SAMMANDRAG AV PLAN FÖR AVLOPPSSYSTEMET

Bilaga till tillståndsansökan eller anmälan enligt MBL / sammandrag av en plan för avloppsvattensystemet som avses i avloppsvattenförordningen 209/2011.

Nytt avloppssystem Förnyande av befintligt system

Datum / Dnr _____

SÖKANDE	Namn _____	
	Adress _____	
	E-post _____	Telefon under tjänstetid _____
	Kontaktperson, om ej sökande _____ Telefon under tjänstetid _____	
BYGGNADSPLOTS	By och fastighet RNR _____	Fastighets namn _____
	Adress _____ Areal _____	
	Planeringssituation <input type="checkbox"/> Detaljplan <input type="checkbox"/> Generalplan <input type="checkbox"/> Planeringsbehov <input type="checkbox"/> Inget plan	
	Jordmån <input type="checkbox"/> Berg <input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Lera <input type="checkbox"/> Torv <input type="checkbox"/> Annan, vad? _____	
	Byggnadsp platsen ligger på Grundvattenområde (I- eller II-klass) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Strandområde (150 m) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Tätt bebyggt område <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
BYGGNADEN	<input type="checkbox"/> Egnahemshus <input type="checkbox"/> Fritidshus, används ca _____ mån./år <input type="checkbox"/> Bastu <input type="checkbox"/> Annan, vad? _____	
	Lägenhetsarealen _____ m ² / 30 = ____ = Dimensioneringens personantal (minst 5 boende) Hushållsvatten- tillgång <input type="checkbox"/> Vattenledningsnät <input type="checkbox"/> Egen brunn (bärs in) <input type="checkbox"/> Egen brunn (pumpas in) <input type="checkbox"/> Annan, vad? _____	
UTRUSTING som påverkar avloppsvattnet	<input type="checkbox"/> Simbassäng <input type="checkbox"/> Bubbelbad <input type="checkbox"/> Badkar <input type="checkbox"/> Dusch ____ st <input type="checkbox"/> Bastu <input type="checkbox"/> Vattenklosett <input type="checkbox"/> Tvättmaskin <input type="checkbox"/> Diskmaskin <input type="checkbox"/> Annan, vad? _____	
	TOALETT <input type="checkbox"/> Komposttoalett. Tillverkare _____ Modell _____ där urinen <input type="checkbox"/> samlas i slutna tank _____ m ³ , och förs, vart? _____ <input type="checkbox"/> avdunstas _____ <input type="checkbox"/> Annan (t.ex. utedass, förbränningstoalett), vad? _____ <input type="checkbox"/> Vattenklosett, _____ st	
BEHANDLING AV AVLOPPSVATTEN	Avloppsvatten leds via <input type="checkbox"/> 2-delad slamavskiljare, vattenvolym _____ m ³ , till vidare behandling. <input type="checkbox"/> 3- " " " "	
	<input type="checkbox"/> Allt vatten leds till slutna avloppstank <input type="checkbox"/> Vattenklosettens vatten leds till slutna avloppstank Från slutna avloppstank förs avloppsvattnet, vart? _____ Tömningsfordonen slipper till _____ meters avstånd från den slutna avloppstanken. Tankens tillverkningsmaterial <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Glasfiber <input type="checkbox"/> Annat, vad? _____ Tanken är utrustad med överfyllningsalarm <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Tanken är utrustad med manlucka <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Tankens volym _____ m ³ , ålder _____ år, Tillverkare _____ Tankarnas täthet har inspekterats år 20____ Inspektör _____	
	<input type="checkbox"/> Minireningsverk Tillverkare _____ Modell _____	
	<input type="checkbox"/> Fabrikstillverkat paketfilter Tillverkare _____ Modell _____	
	<input type="checkbox"/> Inget avloppsvatten leds till slutna avloppstank Används gamla konstruktioner vid förnyandet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vad? _____	
EVENTUELL VIDARE BEHANDLING	<input type="checkbox"/> Markbädd <input type="checkbox"/> Infiltrationsanläggning (för gråa avloppsvatten, den kommunala miljömyndighetens förord och jordmånens undersökning behövs) Markbädd / Infiltrationsareal _____ m ² , grundvattnets lodrätt avstånd från botten _____ m Markbädd / Infiltration byggs av: Namn _____ Utbildning (behörighet) _____ Kontaktuppgifter _____ <input type="checkbox"/> Annan, vilken? _____	

LEDANDET AV BEHANDLADE AVLOPPSVATTEN	Prover kan tas från avloppsvatten som kommer in i och ut från behandlingen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Bara från inkommande <input type="checkbox"/> Bara från utgående Det behandlade avloppsvattnet leds i rör via stenbädd / stenögat till <input type="checkbox"/> Marken <input type="checkbox"/> Dike (skriftliga samtycke från närmaste grannarna måste bifogas om kommunen krävs det) <input type="checkbox"/> Till en annan plats, vart?
---	--

UNDERHÅLLS- OCH SKÖTSEL-AVTAL	Fastigheten har ett gällande underhålls- och skötselavtal för avloppssystemet (kopian skall bifogas). <input type="checkbox"/> Ja, från __. __. 20__ (estimerad) Företags namn _____ <input type="checkbox"/> Bara för tankarnas tömning Adress _____ <input type="checkbox"/> Nej Postanstalt _____
--------------------------------------	---

SKYDDSAVSTÅND		Avloppsvattens behandlingsplats	Avloppsvattens utsläppspunkt
	Avstånd till närmaste grannes bostadshus eller motsv.	_____ m	_____ m
	Avstånd till närmaste tomtgräns	_____ m	_____ m
	Avstånd till närmaste hushållsvattenbrunn / vattentäkt	_____ m	_____ m
	Avstånd till vattendrag (bäck, å, träsk eller sjön)	_____ m	_____ m

AVLOPPSVATTEN-FÖRORDNINGENS KRAV	Den presenterade planen för avloppssystemet fyller avloppsvattenförordningens (542/2003) behandlingskrav och direktiv gällande planen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <i>Specificerad beräkning bifogas</i>
---	---

PLANERARE	Datum _____		Underskrift _____	
	Telefon under tjänstetid _____		Namn förtydligt _____	
	Utbildning _____		Erfarenhet _____	
	Adress _____			
	Postnummer _____		Postanstalt _____	
	E-post _____			
	Företagets namn _____			

BILAGOR	<input type="checkbox"/> Grundkarta	_____ st	(Kopia av grundkartan i skala 1:20 000, där byggnadsplatsens läge syns)
	<input type="checkbox"/> Situationsplan	_____ st	(I skala 1:500 eller 1:1000. På ritningen bör tydligt utmärkas var bl.a. byggnader, närmaste hushållsvattenbrunnar (till ca 150 m avstånd) och alla delar av system för behandling av avloppsvatten och även var avloppsvattnet kommer ut och var diken ligger.)
	<input type="checkbox"/> Skärningsritningar	_____ st	(I skala 1:50 eller 1:100. Av ritningarna bör framgå höjder och konstruktioner, baserade på fältmätningar.)
	<input type="checkbox"/> Utredning av infiltrationsplats	_____ st	(Endast i fall en infiltrationsanläggning planeras. Undersökningsresultat gällande markens lämplighet för infiltrering. Infiltrering kräver den kommunala miljömyndighetens förord.)
	<input type="checkbox"/> Bilagor som krävs i förordningen	_____ st	(Andra tillämpliga utredningar nämnda i avloppsvattenförordningens 542/2003 bilaga 1. t.ex. avloppssystemets beräkningar)
	<input type="checkbox"/> Övriga bilagor	_____ st	(t.ex. grannarnas samtyckte)

KOMMUNEN FYLLER I	Miljöskyddsmyndighetens utlåtande <input type="checkbox"/> Förordas <input type="checkbox"/> Förordas inte Motivering _____ _____ _____ _____ _____ Datum och underskrift _____	Hälsoskyddsmyndighetens utlåtande <input type="checkbox"/> Förordas <input type="checkbox"/> Förordas inte Motivering _____ _____ _____ _____ _____ Datum och underskrift _____
--------------------------	---	---