



**VARBERGS  
KOMMUN**

## ANMÄLAN/ANSÖKAN Infiltration

1 (4)

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

### Sökanden

Namn:	Adress:
Personnr/Org.nr:	Postadress:
Telefonnummer:	Mobilnummer:
E-post:	

### Entreprenör

Entreprenör (firmanamn):	
Ansvarig utförare:	E-post
Postadress:	Telefon/mobiltelefon:
Sakkunnig genom: <input type="checkbox"/> Erfarenhet <input type="checkbox"/> Deltagit i utbildning. Vilken? _____ <input type="checkbox"/> Annat: _____	

### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning där anläggningen placeras:	Fastighetens adress:
Fastighetsägare:	Telefonnummer till fastighetsägare:
Fastighetsbeteckningar på de fastigheter som ska anslutas: <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat: _____ Antal hushåll: _____   Antal personer: _____	

### Inom skyddsområde

<input type="checkbox"/> Vattenskyddsområde, vilket: _____
<input type="checkbox"/> Annat områdesskyddad (kultur, natur, strandskydd) ange: _____
<input type="checkbox"/> Gasledning, inom 25 m skyddszon för gasledning.

### Ansökan avser (tillståndsplikt) *Nytt avlopp med toalett*

<input type="checkbox"/> Ny avloppsanläggning till vilken följande avlopp planeras anslutas: <input type="checkbox"/> Vattentoalett <input type="checkbox"/> BDT ( <i>bad/disk/tvätt</i> ) <input type="checkbox"/> Vakuumtoalett <input type="checkbox"/> Urin/spolvätska från urinseparerande toalett, typ: _____ <input type="checkbox"/> Annat: _____
<input type="checkbox"/> Anslutning av wc till befintlig avloppsanläggning ( <i>om förändringen inte omfattas av nuvarande tillstånd</i> )
<input type="checkbox"/> Ny placering av någon del i befintligt avlopp ( <i>bifoga karta</i> )

Senast reviderad 2022-11-02

POSTADRESS  
Varbergs kommun

BESÖKSADRESS  
Drottninggatan 17

TELEFON  
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER  
210000-1249

E-POSTADRESS  
mhn@varberg.se

432 80 Varberg

TELEFAX  
0340-69 70 55

WEBBPLATS  
www.varberg.se

**Anmälan avser (anmälningsplikt) Nytt BDT-avlopp och liten ändring**

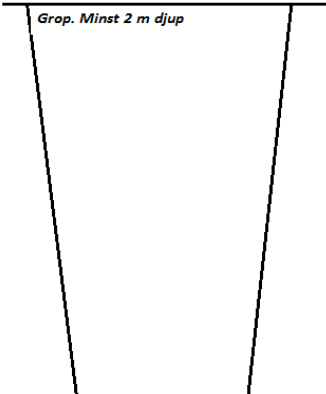
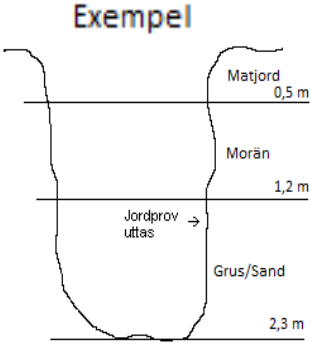
<input type="checkbox"/> Ny avloppsanläggning för bad-, disk och tvättvatten (BDT)
<input type="checkbox"/> Ändring av avloppsanläggning avseende: _____
<input type="checkbox"/> Ny anslutning av: _____
<input type="checkbox"/> Ökad belastning <input type="checkbox"/> Utbyte/komplettering av anläggningsdel
<input type="checkbox"/> Annat: _____

**Övrigt**

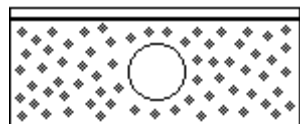
<input type="checkbox"/> Luftning ovan tak <input type="checkbox"/> Vakuumentil
<input type="checkbox"/> Badkar mer än 300 liter
<input type="checkbox"/> Backspolningsfilter för dricksvatten finns
<input type="checkbox"/> Datum då anläggningen kommer tas i bruk: _____
<input type="checkbox"/> Annat: _____

**Beskrivning av avloppsanläggningen**

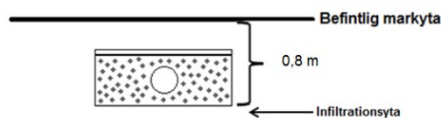
Grundvattnets yta under befintlig marknivå: _____ m    Datum: _____
Högsta nivån grundvattnet bedöms ligga på: _____ m
Avstånd till berg under befintlig marknivå: _____ m
<input type="checkbox"/> Bifogar foto på provgrop (vid efterfrågan)
Avstånd från planerad avloppsanläggning till:
Egen vattenbrunn: _____ m <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/> borrar    djup: _____ m
Andra vattenbrunnar (inom 200 m):
Fastighet: _____ Avstånd: _____ m <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/> borrar    djup: _____ m
Fastighet: _____ Avstånd: _____ m <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/> borrar    djup: _____ m
Fastighet: _____ Avstånd: _____ m <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/> borrar    djup: _____ m
Fastighet: _____ Avstånd: _____ m <input type="checkbox"/> grävd <input type="checkbox"/> borrar    djup: _____ m
<input type="checkbox"/> Ansluten till kommunalt vatten
Avstånd till närmaste vattendrag/sjö/bäck/dike: _____ m
Avstånd från slamavskiljare till plats för slamsugningsfordon: _____ m (se även bilaga 1)
Är hinder som slangen kan fastna i undanröjda? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Brunnslock, information om vikt, material, hur locket öppnas: _____
<b>Uppgifter om markmaterial</b>
Markmaterialet består av (t.ex. sand, lera, etc.): _____
<input type="checkbox"/> Jordprovtagning med perkolationstest eller siktanalys på plats för infiltration har utförts och resultat redovisas i bifogat protokoll
Er bedömning av markens infiltrationskapacitet
<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Behöver förstärkas <input type="checkbox"/> Går ej infiltrera
<b>Sluten tank</b>
<input type="checkbox"/> Vakuumtoalett <input type="checkbox"/> Vattentoalett <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Bad/disk/tvätt    Volym: _____ m <sup>3</sup>
Fabrikat/modell tank: _____
Finns larm? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, typ: _____
Vakuum/snålspolande toalett, modell: _____

Slamavskiljare	
<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn	Effektiv våtvolymin _____ m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Annat: _____	Effektiv våtvolymin _____ m <sup>3</sup>
Fabrikat/modell: _____	
<input type="checkbox"/> Testad och godkänd (EN 12566-1) för _____	antal personer
Godkännandebevis (CE-märkt): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Förankras	Typ av förankring: _____
Pump och fördelningsbrunn	
<input type="checkbox"/> Integrerad pump i slamavskiljaren	<input type="checkbox"/> Separat pumpbrunn
Fabrikat: _____ Material: _____	
Finns larm? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Fördelningsbrunn kommer installeras	
Fosforavskiljning	
<input type="checkbox"/> Ej aktuellt	
<input type="checkbox"/> Fosforfällning före/i slamavskiljare, Fabrikat/modell: _____	
<input type="checkbox"/> Serviceavtal	
Infiltration	
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Upplyft <input type="checkbox"/> Trycksatt
<input type="checkbox"/> Förstärkt med _____ cm markbäddssand (0-8mm)	
<input type="checkbox"/> Med moduler (leverantörens beskrivning ska bifogas)	
Yta: _____ m <sup>2</sup> Antal spridningsledningar: _____ st. Ledningslängd: _____ m	
<input type="checkbox"/> Luftning av spridarledningar	
Rita in jordlagrena på bilden till vänster, se exempel till höger.	
	

Rita in infiltrationsytans placering i förhållande till befintlig marknivå på skissen nedan. (Avstånd till grundvatten ska vara minst 1 m)



### Exempel



1. Materialavskiljande skikt:

2. Spridningslager:

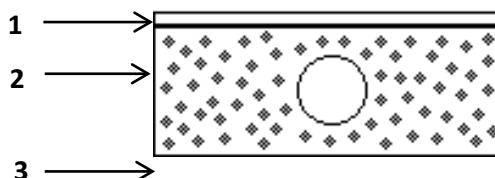
Tjocklek \_\_\_\_\_ cm

Kornstorlek \_\_\_\_\_ mm

3. Ev. förstärkningslager:

Tjocklek \_\_\_\_\_ cm

Kornstorlek \_\_\_\_\_ mm



Tvättat material bör användas. För krossprodukter är tvättning ett krav.

## Avgift

För handläggning av ansökan/anmälan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen.

## Bilagor

Till anmälan/ansökan **ska** du bifoga:

1. En situationsplan (fastighetskarta) i skala 1:1000-1:500, som visar;
  - a. avloppsanläggningens läge
  - b. fastighetsgränser
  - c. befintliga och planerade byggnader
  - d. uppställningsplats för slamsugningsfordon
  - e. läge och avstånd till närbelägna dricksvattentäkter (inom 200 m)
  - f. vattendrag eller dräneringar inom 20 meter från planerad infiltration/markbädd
2. Markägarens skriftliga godkännande om delar av anläggningen ska förläggas på annans mark

Vid begäran från miljö- och hälsoskyddsförvaltningen ska protokoll från siktanalys av provgrop/markundersökning bifogas.

## Upplysningar

Kompleta handlingar medför en kortare handläggningstid!

Ett grundkrav vid anläggande av enskilda avlopp är att kemiska produkter som används i hushållet ska ha en låg fosfathalt. Vilka dessa är hittar du på Svenska Naturskyddsföreningens hemsida: [www.snf.se/bmv](http://www.snf.se/bmv). Dessutom bör så vattensnål teknik som möjligt användas.

## Underskrift sökande

Ort och datum:	
Namn-teckning:	Namn-förtydligande:

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt dataskyddsförordningen (GDPR) som är en lag i alla EU:s medlemsländer från och med 25 maj 2018. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter ansökan, få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Kontakta då personuppgiftsansvarig som är miljö- och hälsoskyddsnämnden [mhn@varberg.se](mailto:mhn@varberg.se), 0340-880 00.

Ifylld blankett skickas till:

Varbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen  
432 80 Varberg

Du kan läsa mer om dataskyddsförordningen på Varbergs kommuns hemsida [www.varberg.se/personuppgifter](http://www.varberg.se/personuppgifter)