



**VARBERGS  
KOMMUN**

## ANSÖKAN

1 (2)

Om dispens från lokala föreskrifter om  
avfallshantering (tömning av  
slamavskiljare och fosforfallor)  
Enligt 15 kap. 11 § miljöbalken

### Sökanden

|  |  |
|--|--|
| Namn:                                    | Adress:                                      |
| Personnr/Org.nr:                         | Postnummer och ort:                          |
| Telefon dagtid:                          | Faktureringsadress (om annan än postadress): |
| Postnummer och ort (faktureringsadress): | Fakturareferens:                             |
| E-post:                                  |  |

### Fastighetsuppgifter

|  |  |
|--|--|
| Fastighetsbeteckning:  | Fastighetens adress:                             |
| Fastighetsägare:   | Telefonnummer till fastighetsägare:              |
| Typ av fastighet<br><input type="checkbox"/> Helårsbostad <input type="checkbox"/> Verksamhet<br><input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat _____ | Antal personer som använder avloppsanläggningen: |

### Ansökan gäller

Förlängning av tömningsintervallet till  Vart annat år     Vart \_\_\_\_\_ år

- Befrielse från slamtömning (obebott)  
 Eget omhändertagande av slam (ange hur du kommer ta hand om slammet nedan)  
 Eget omhändertagande av fosfor (ange hantering av fosfor nedan)

Motivering till ansökan/Uppgifter om hantering av slam och/eller fosfor:

Senast reviderad 2024-01-08

POSTADRESS  
Varbergs kommun

BESÖKSADRESS  
Drottninggatan 17

TELEFON  
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER  
210000-1249

E-POSTADRESS  
mhn@varberg.se

WEBBPLATS  
www.varberg.se

432 80 Varberg

## Uppgifter om avloppsanläggningen

|   |  |
|---|--|
| När tömdes slamavskiljaren senast?  |  |
| Vilket år anlades avloppsanläggningen?  | Tillstånd/Beslutsnummer för anläggningen:  |
| Typ av avloppsanläggning:<br><input type="checkbox"/> Trekammarbrunnfunktion<br>Vätvolym (m <sup>3</sup> )<br>_____<br><br><input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn<br>Vätvolym (m <sup>3</sup> )<br>_____<br><br><input type="checkbox"/> Sluten tank<br>Vätvolym (m <sup>3</sup> )<br>_____<br><br><input type="checkbox"/> BDT (ej WC)<br>Vätvolym (m <sup>3</sup> )<br>_____ | Rening:<br><input type="checkbox"/> Infiltration _____ m <sup>2</sup><br><br><input type="checkbox"/> Markbädd _____ m <sup>2</sup><br><br><input type="checkbox"/> Fosforfälla _____ kg<br><br><input type="checkbox"/> Stenkista _____ m <sup>3</sup><br><br>Recipient:<br><input type="checkbox"/> Utsläpp till dike<br><br><input type="checkbox"/> Utsläpp till vattendrag<br><br><input type="checkbox"/> Utsläpp till grundvatten |

### Avgift

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

### Bilagor

Till ansökan ska bifogas:

- Tillstånd för anläggningen
- Karta över anläggningen och dess placering

### Underskrift

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| Ort och datum:   |                    |
| Namnunderskrift: | Namnförtydligande: |

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)