



SÖDERTÖRNS
MILJÖ- & HÄLSO-
SKYDDSFÖRBUND

Ansökan om kompostering av avloppsslam

Södertörns miljö- & hälsoskyddsförbund
136 81 Haninge

Uppgifter om sökanden	Namn	Personnummer
	Adress	Postnummer och ort
	Telefon	E-post

Uppgifter om fastigheten	Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress och ort
	<input type="checkbox"/> Permanentboende <input type="checkbox"/> Fritidsboende Antal boende: _____ <input type="checkbox"/> Åretrunt-abonnemang <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Vad gäller ansökan?	<input type="checkbox"/> BDT-slam (från bad-, disk- och tvättavlopp)	<input type="checkbox"/> WC-slam
	<input type="checkbox"/> Samkompostering med latrin	<input type="checkbox"/> Filtermaterial från avloppsanläggning

Uppgifter om anläggningen	Typ av komposteringsanläggning (ange fabrikat och volym eller bifoga beskrivning/ritning)
	Tillstånd för befintlig avloppsanläggning (bifoga kopia av tillståndet eller ange \$/år, då anläggningen är prövad)

Anledning till begäran om befrielse från slamhämtning	
---	--

Tidpunkt då ev slamhämtning ska upphöra	
---	--

Avloppsslam får komposteras på egen fastighet om det finns särskilda skäl. Anläggningen ska vara utformad, placerad och skötas så att olägenhet för människors hälsa eller miljön inte uppstår. Beviljat tillstånd är personligt och inte knutet till fastigheten.

Till ansökan ska bifogas tomtritning på vilken komposten samt ev närliggande vattentäkter markeras.

Handläggning av ansökan debiteras enligt fastställd taxa, se www.smohf.se

När du skickar in denna blankett till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund kommer vissa personuppgifter om dig behandlas. Kontakta oss för information om hur förbundet hanterar dina personuppgifter eller besök vår webbplats www.smohf.se/gdpr

Ort och datum	
Sökandes underskrift	Namnförtydligande