

SÖDERTÖRNS
MILJÖ- & HÄLSO-
SKYDDSFÖRBUND

Svarsenkät

Fastighetsbeteckning: _____
Ev. tidigare fastighetsbeteckning: _____
Fastighetens adress (väg/gatunr/tomtnr): _____
Ev. arrendator: _____

Kontaktuppgifter

Vi ber att ni lämnar er e-postadress då en stor del av vår kommunikation sker per e-post. Om ni är fler fastighetsägare ber vi att ni lämnar e-postadresser till samtliga ägare. Vi skickar både beslut och skrivelser digitalt för att effektivisera handläggning samt spara på miljön. Läs mer om digital expediering i informationsbrevet.

Fastighetsägare 1	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-post	Telefon

Fastighetsägare 2	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-post	Telefon

OBS! Finns ytterligare fastighetsägare vänligen fyll i uppgifter under *övriga upplysningar*

Kontaktuppgifter och personnummer för fakturering om annan än fastighetsägare:
--

Information om fastigheten

Permanentboende	Fritidsboende, antal veckor/år: _____	Obebyggd fastighet			
Komplementbyggnad med indraget vatten, typ/antal: _____					
Komplementbyggnad utan indraget vatten, typ/antal: _____					
Antal personer som normalt nyttjar: _____, som <i>maximalt</i> nyttjar fastigheten: _____					
Installationer:	Diskbänk	Tvättställ	Dusch	Diskmaskin	Tvättmaskin
	Badkar	WC			

Vattenförsörjning

Vattentäkt saknas	Indraget vatten	Endast kran/pump ute
Grävd brunn	Borrad brunn	Avsaltningsanläggning
Sommarvatten	Året-runt vatten	
Gemensam med fastighet(er): _____		

Avloppsanordning

Avloppsanordning för:	BDT, bad-, disk- och tvättvatten	WC + BDT
Tillstånd, dnr/år:	_____	Installation, år: _____
		Ev. omgjord, år: _____
Gemensam med fastighet(er): _____		
Indraget vatten i komplementbyggnad(er):	Ja, (beskriv under övriga upplysningar)	Nej
Slamavskiljare¹ finns:	Ja	Nej
Vem sköter slamtömning:	_____	Tömningsintervall ggr/år: _____
Fördelningsbrunn² finns:	Ja	Nej
Efterföljande rening:		
Efterföljande rening saknas	Stenkista ³	Resorption ⁴
Infiltration ⁵	Markbädd ⁶	Kompaktfilter ⁷ , antal: _____
Finns luftningsrör: ⁸	Ja, antal: _____	Nej
Finns uppsamlings-/kontrollbrunn: ⁹	Ja	Nej
Minireningsverk, modell: _____		
Annat, t.ex. grävattenfilter: _____		

Toalettlösning

WC till mark (t.ex. infiltration/markbädd, som du beskriver ovan)			
WC till slutna tank ¹⁰	Volym: _____ m ³	Finns fungerande nivåarm:	Ja Nej
Tillstånd, dnr/år:	_____	Installation, år:	_____
Torrttoalett med latrinhämtning			
Torrttoalett, typ:	_____	Är anmäld:	Ja, dnr/år: _____
Urin separeras. Urin leds till: _____			

Förklaringar 1-10:

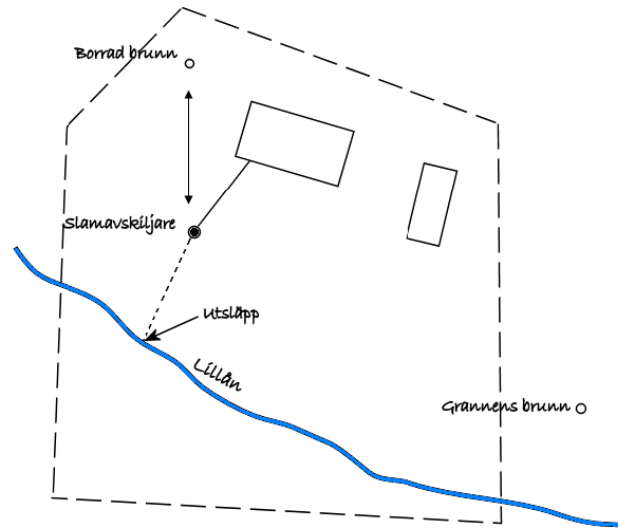
- Slamavskiljare**, behållare som avskiljer slam och partiklar från avloppsvattnet, vanligtvis i olika kammare. Kan vara i betong, plast eller glasfiber.
- Fördelningsbrunn**, fördelar avloppsvattnet jämt över alla spridningsledningar i den efterföljande reningen. Oftast en mindre behållare efter slamavskiljaren.
- Stenkista** används för att sprida avloppsvatten och består vanligen av stenar och grus i olika dimensioner.
- Resorption** innebär att avloppsvatten sprids i ytliga marklager och tas därefter upp av markvegetationen.
- Infiltration** innebär att avloppsvatten renas i en grusbädd innan det slutligen når grundvattnet.
- Markbädd** innebär att avloppsvatten renas i ett gruslager och ett sandlager innan det samlas upp och leds bort.
- Kompaktfilter** fabrikstillverkade produkter som kan används i både infiltrations- och markbäddar.
- Luftningsrör**, rör som sticker upp ovan markytan. Sitter i slutet av varje spridningsledning, dvs. i slutet av den efterföljande reningen.
- Uppsamlings-/kontrollbrunn**, behållare till vilken renat avloppsvatten från en markbädd leds, för att möjliggöra provtagning. Oftast en mindre behållare efter luftningsrören.
- WC till slutna tank**, tät behållare som samlar upp WC-vatten

Exempel på skiss

Rita en skiss över tomten, alternativt bifoga en egen karta.

Ta med samtliga byggnader och markera vilka som har indraget vatten samt markera avloppsanordningens placering.

Markera den egna brunnen samt grannarnas brunnar och avstånd från dessa till avloppsanordningen. Rita även in vägar/infart. Skissen kan till exempel se ut enligt följande:



Skiss över fastighet



Min bedömning av avloppsanordningen

Jag bedömer att min avloppsanordning är **RÖD** eftersom jag redan nu tycker att anordningen inte uppfyller kraven enligt informationsbladet *Är ditt avlopp grönt, gult eller rött?* ni skickade mig.

Jag bedömer att min anläggning har följande brister:

(Bedömer ni ert avlopp som rött kommer förbundet inte göra något besök. Om ingen ansökan om ny avloppsanordning inkommer innan sista datumet angivet i informationsbrevet kommer ett utsläppsförbud skrivas där ni får en viss tid på er att åtgärda avloppet.)

Jag bedömer att min avloppsanordning är **GUL** enligt informationsbladet *Är ditt avlopp grönt, gult eller rött?* ni skickade mig.

Jag bedömer att min anläggning har följande brister:

Jag bedömer att min avloppsanordning är **GRÖN** enligt informationsbladet *Är ditt avlopp grönt, gult eller rött?* ni skickade mig.

Jag bedömer att min avloppsanordning inte har några brister baserat på:

Övriga upplysningar

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

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Returnera enkäten till: Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund, 136 81 Haninge
Eller via e-post till miljokontoret@smohf.se