

SÖDERTÖRNS  
MILJÖ- & HÄLSO-  
SKYDDSFÖRBUND

# Svarsenkät

Fastighetsbeteckning: \_\_\_\_\_

Ev. tidigare fastighetsbeteckning: \_\_\_\_\_

Fastighetens adress (väg/gatunr/tomtnr): \_\_\_\_\_

Fastighetsägare: \_\_\_\_\_

Ev. arrendator: \_\_\_\_\_

## Information om fastigheten

Permanentboende     Fritidsboende, antal veckor/år: \_\_\_\_\_     Obebyggd fastighet

Komplementbyggnad, typ/antal: \_\_\_\_\_

Antal personer som *normalt* nyttjar: \_\_\_\_\_, som *maximalt* nyttjar fastigheten:

Installationer:  Diskbänk     Tvättställ     Dusch     Diskmaskin     Tvättmaskin

Badkar     WC

## Vattenförsörjning

Vattentäkt saknas     Indraget vatten     Endast kran/pump ute

Grävd brunn     Borrard 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

**Slamavskiljare<sup>1</sup>** finns:  Ja     Nej

Vem sköter slamtömning: \_\_\_\_\_ Tömningsintervall ggr/år: \_\_\_\_\_

**Fördelningsbrunn<sup>2</sup>** finns:  Ja     Nej

**Efterföljande rening:**

Efterföljande rening saknas     Stenkista<sup>3</sup>     Resorption<sup>4</sup>

Infiltration<sup>5</sup>     Markbädd<sup>6</sup>     Kompaktfilter<sup>7</sup>, antal: \_\_\_\_\_

Finns luftningsrör:<sup>8</sup>  Ja, antal: \_\_\_\_\_  Nej

Finns uppsamlings-/kontrollbrunn:<sup>9</sup>  Ja     Nej

Minireningsverk, modell: \_\_\_\_\_

Annat, t.ex. grävattenfilter: \_\_\_\_\_

**Toalettlösning:**

- WC till mark (t.ex. infiltration/markbädd, som du beskriver ovan)
- WC till sluten tank<sup>10</sup> Volym: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> Finns fungerande nivåarm:  Ja  Nej  
Tillstånd, dnr/år: \_\_\_\_\_ Installation, år: \_\_\_\_\_
- Torrtoalett med latrinhämtning
- Torrtoalett, typ: \_\_\_\_\_ Är anmäld:  Ja, dnr/år: \_\_\_\_\_
- Urin separeras. Urin leds till: \_\_\_\_\_

**Förklaringar 1-10:**

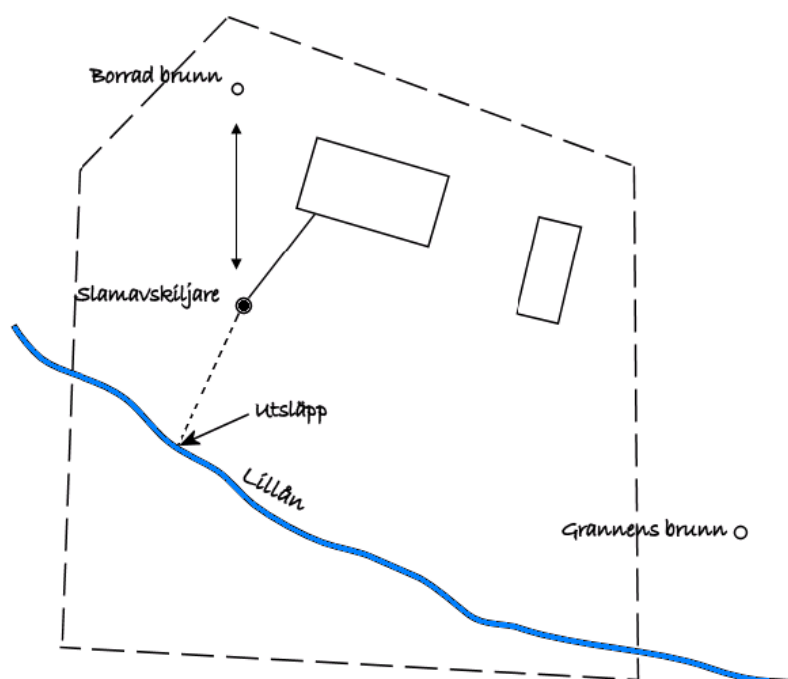
- Slamavskiljare**, behållare som avskiljer slam och partiklar från avloppsvattnet, vanligtvis i olika kammare. Kan vara i betong, plast eller glasfiber.
- Fördelningsbrunn**, fördelar avloppsvattnet jämt över alla spridningsledningar i den efterföljande reningen. Oftast en mindre behållare efter slamavskiljaren.
- 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** fabriktillverkade 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 sluten tank**, tät behållare som samlar upp WC-vatten

**Exempel på skiss (plats för egen skiss finns på nästa sida)**

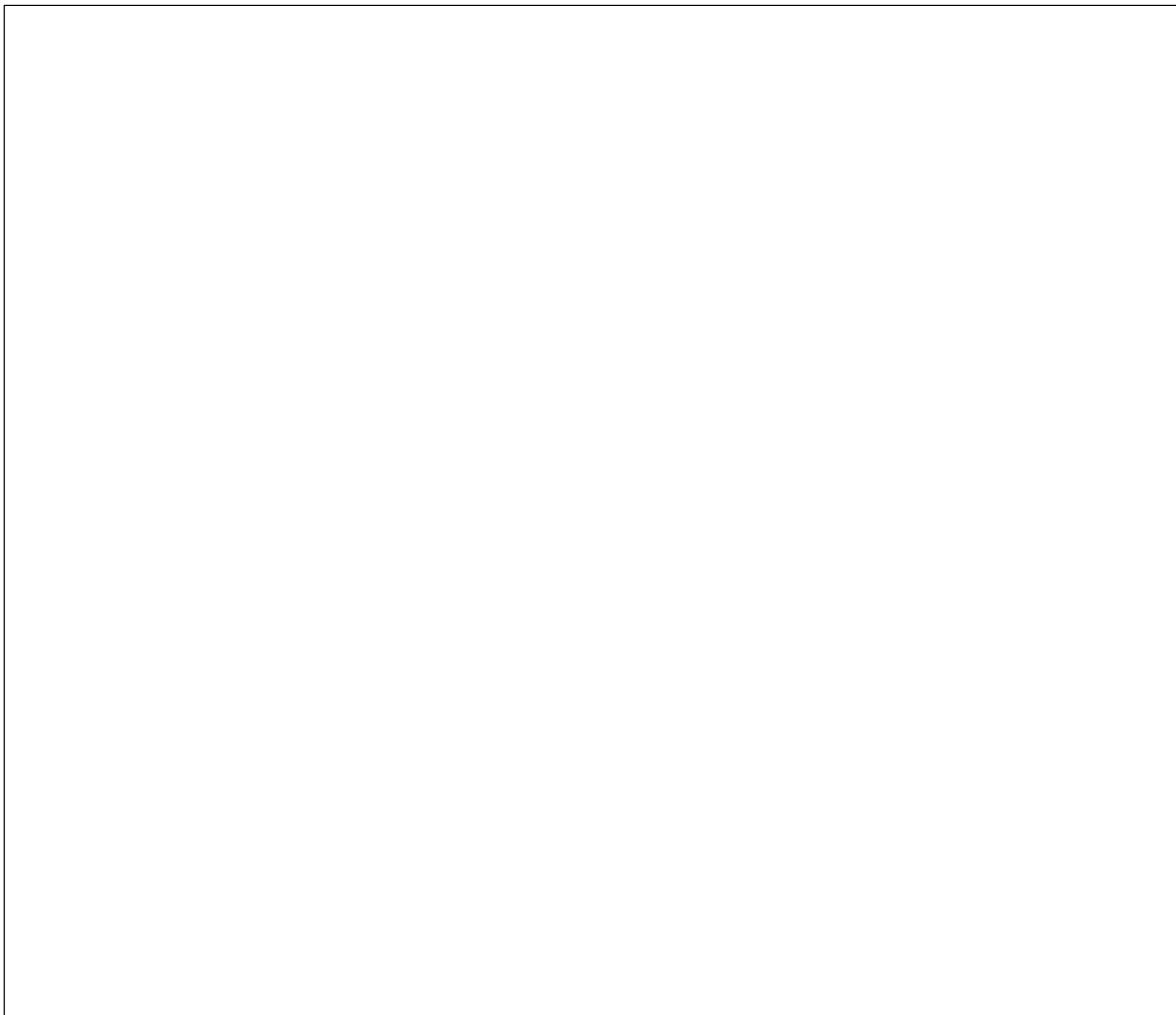
Rita en skiss över tomten, alternativt bifoga en egen karta.

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

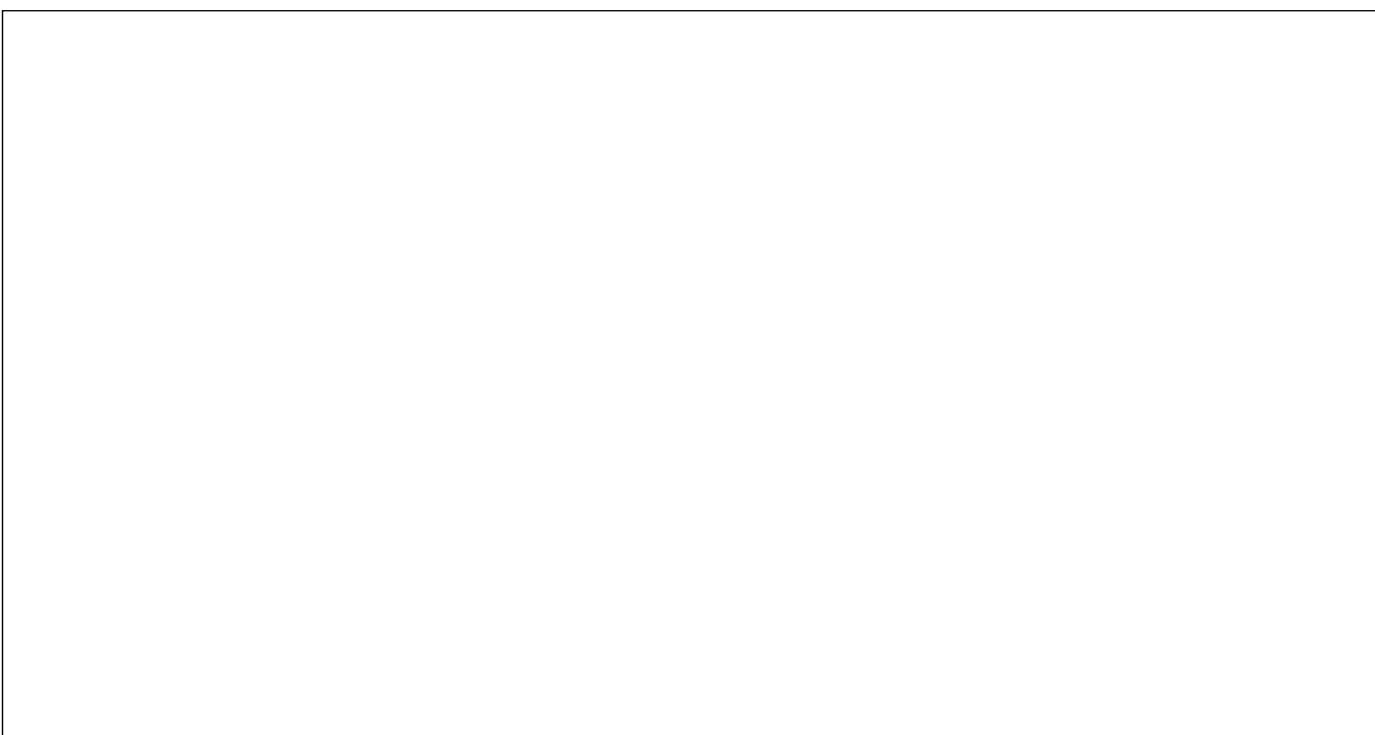
Markera den egna brunnen samt grannarnas brunnar och avstånd från dessa till avloppsanordningen. Rita även in vägar/infart. Skissen kan till exempel se ut enligt följande:



## Skiss över fastighet



## Övriga upplysningar



## 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:

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Personnummer	Utdelningsadress	Postnr, Ort
Telefonnummer (dagtid)	Mobilnummer	E-postadress

Kontaktuppgifter och personnummer för fakturering om annan än fastighetsägare:

**Returnera enkäten till:** Södertörns Miljö- och hälsoskyddsförbund, 136 81 Haninge