

SÖDERTÖRNS
MILJÖ- & HÄLSO-
SKYDDSFÖRBUND

Svarsenkät för inventering

| |
|---|
| 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 | 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

Nedan finns olika avloppslösningar uppräddade, där vi ber dig fylla i den som stämmer bäst in på den avloppsanordning som finns på din fastighet. Har du ingen avloppsanordning, så fyller du i det i alternativet som stämmer in nedan. **Välj något av följande alternativ mellan punkt 1-6**

1. Slamavskiljare och efterföljande rening**Avloppsvatten från WC- och BDT-avlopp leds till****Avloppsvatten från BDT-avlopp leds till**Slamavskiljare¹ med efterföljande rening i form av;Stenkista² Resorption³ Markbädd⁴ Infiltration⁵ Kompaktfilter⁶,antal: _____Fördelningsbrunn⁷ finns: Ja NejFinns luftningsrör⁸: Ja, antal: _____ NejFinns uppsamlings-/kontrollbrunn⁹: Ja Nej

Slamavskiljare där efterföljande rening saknas

2. Minireningsverk**Avloppsvatten från WC- och BDT-avlopp leds till****Avloppsvatten från BDT-avlopp leds till**

Minireningsverk, modell: _____

Efterföljande rening finns i form av;

Stenkista Markbädd Infiltration Kompaktfilter, antal: _____

Finns luftningsrör: Ja, antal: _____ Nej

3. Sluten tank**Avloppsvatten från WC-avlopp leds till****Avloppsvatten från BDT-avlopp leds till**Sluten tank¹⁰ Volym: _____ m³ Finns fungerande nivåarm: Ja Nej**4. Annan lösning****Avloppsvatten från WC- och BDT-avlopp leds till****Avloppsvatten från BDT-avlopp leds till**

Gråvattenfilter

Annan lösning: _____

5. Toalettlösning

Torrtoalett med latrinhämtning

Torrtoalett, typ: _____ Är anmäld: Ja, dnr/år: _____

Urin separeras. Urin leds till: _____

Kompostering finns

Beskriv kort hur denna är utformad, så som typ av kärl, storlek på kärl samt om det finns två kärl så ni komposterar växelvis

6. Avlopp saknas

Det finns inget avlopp på min fastighet

Övrig information om avloppsanordningen

Tillstånd finns för avloppsanordningen

Dnr/år: _____ Installation, år: _____ Ev. omgjord, år: _____

Avloppsanordningen är gemensam med fastighet/er: _____

Vem sköter slamtömning: _____ Tömningsintervall ggr/år: _____

Slam komposterar på den egna fastigheten

Förklaringar 1-10:

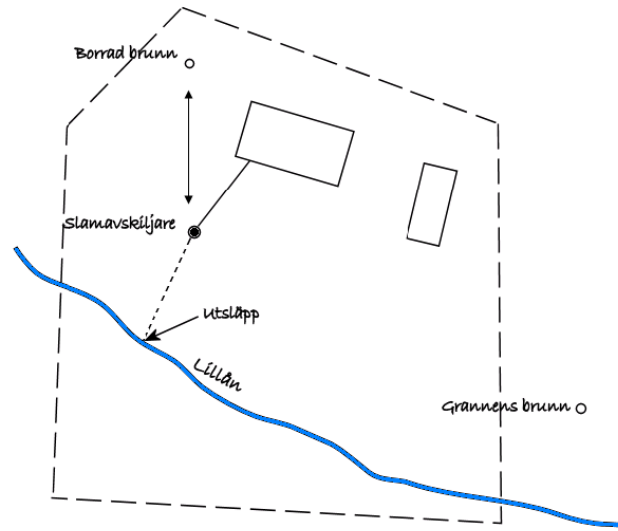
- 1 **Slamavskiljare**, behållare som avskiljer slam och partiklar från avloppsvattnet, vanligtvis i olika kammare. Kan vara i betong, plast eller glasfiber.
- 2 **Stenkista** används för att sprida avloppsvatten och består vanligen av stenar och grus i olika dimensioner.
- 3 **Resorption** innebär att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