



Miljö-, bygg- och räddningsförvaltningen
mobpost@gallivare.se
0970-818000

Ifylld blankett med bifogade bilagor kan mailas till mobpost@gallivare.se
alternativt postas till MBR, Gällivare kommun, Tingshusgatan 8-10, 982
81 Gällivare.

Övrig information

Fyll i ansökan så utförligt som möjligt för att slippa kompletteringar. En komplett ansökan handläggs fortare, en inkomplett ansökan riskerar att avvisas. Invänta tillstånd innan ni gräver avloppet, -avloppsanläggningar som anläggs utan tillstånd medför miljöstraffavgift.

Du som fastighetsägare är skyldig att inhämta eventuella andra tillstånd som krävs, exempelvis avtal med markägare, dispenser, tillstånd enligt kulturmiljölagen med mera, samt att se till att det finns framkomlig väg för slamtömningen.

* = Obligatorisk uppgift för ifyllnad

Sökande

Namn*		Personnummer/Organisationsnummer*
Adress*		Telefonnummer dagtid*
Postnummer*	Ort*	E-postadress
Tillhör/ingår fastigheten (på vilken avloppet planeras) en samfällighetsförening eller en delägareförvaltning? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, namn		

Annan fastighetsägare eller fakturamottagare ?

Är fastighetsägaren annan än sökande? <i>Om ja, ange kontaktuppgifter inklusive personnummer alt. organisationsnummer nedan</i>	Är fakturamottagare annan än sökande? <i>Om ja, ange faktureringsadress och eventuell referens nedan</i>
--	---

Postadress

Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-81 80 00

Telefax

0970-159 75

Bankgiro

Finns det sjö, dike eller andra vattendrag inom 200 meter från avloppsanordningens tänkta placering?*

Ja

Nej

Om ja, ange avstånd nedan:

Typ av vattendrag:

Avstånd, antal meter:

-
-
-
-
-

Bedömd högsta grundvattennivå*

För information om hur en provgrop utformas, se avloppsguiden.se

Fyll i avstånd mellan marknivå och bedömd grundvattennivå (i meter)*

Hur har avståndet till grundvattennivån bedömts?*

Provgrop, antal:

Grundvattenrör

Annat, beskriv

Ange vid vilka datum grundvattennivån har noterats*

Avstånd för slamtömningsfordon*

Kom ihåg att vägen måste vara farbar för tunga fordon

Fyll i avstånd från tömningsfordon till slamtömningspunkt (i meter)*

Om anläggningen

1. Minireningsverk

Märke och modell/fabrikat*

Vilken CE-märkning har verket*

För hur många personer (PE) är minireningsverket dimensionerat?*

Vet ej

1-3

1-5

Fler än 5, ange:

Hur ofta ska service utföras enligt tillverkaren?*

Finns fällningsenhet/fosforfälla? Ange då fabrikat/beteckning

Hur ofta ska den bytas ut?

Postadress

Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-81 80 00

Telefax

0970-159 75

Bankgiro

Finns det andra kemikalier i verket som behöver bytas ut efter tid?*

Ja, ange vad eller bifoga information Nej

Kommer minireningsverket att förses med larm?*

Ja, ange i så fall vilken typ av larm och vad som utlöser larmet:

Nej

Kommer servicevatal med sakkunnig att upprättas?*

Ja, för årlig service Ja, för mer sällan service (ange intervall):

Nej

Om svar nej på ovanstående fråga, hur säkerställs att verket får rätt service och skötsel?
Beskriv här eller bifoga fil

Har minireningsverket integrerad slamavskiljare?*

Ja Nej

2. Efterpolering och/eller utsläppspunkt

Vart leds vattnet efter att det passerat minireningsverket?*

Täckdike/diffust utsläpp

Direktutsläpp via rör till mark eller vattendrag (även dike)
Om markbädd anlagts, fyll även i entreprenörsrapport för markbädd

Efterföljande reningssteg (exempelvis infiltration eller markbädd)

För samtliga alternativ ska skiss bifogas. För utsläpp till täckdike/diffust/infiltration eller annat utsläpp via mark ska skissen ska särskilt visa schaktytans bredd och längd, eventuella spridningsledningar eller moduler, eventuella lagars mäktighet och bedömt avstånd från schaktbotten till grundvatten.

Finns bräddavlopp?*

Ja, bifoga beskrivning Nej

Planerar fastighetsägaren att själv omhänderta slammet?*

Ja, bifoga motivering för hur och varför Nej

Postadress

Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-81 80 00

Telefax

0970-159 75

Bankgiro

Var finns lämplig provtagningspunkt för utgående vatten från verket? *
Beskriv nedan eller bifoga beskrivning (gärna med bild)

Kommer ytterligare efterpolering att anläggas?*

Ja, fosforfälla (ange fabrikat och beteckning)

Nej

Ja, annat (ex. UV), bifoga beskrivning och andra relevanta dokument

Information om utförande

Vem ska anlägga avloppet?*

Entreprenör

Sökande själv

Annan privatperson

Vem är utsedd sakkunnig för anläggandet? *

Vi kommer vända oss till angiven sakkunnig för att ev. diskutera lösningar och problem men sökande/fastighetsägaren är i slutändan ansvarig för att anläggandet sker på rätt sätt och att villkor uppfylls, oavsett om denne är där eller inte.

Entreprenör

Sökande själv

Annan privatperson

Ange kontaktuppgifter nedan om utsedd sakkunnig är entreprenör:

Namn på företag:

Organisationsnummer:

Namn på kontaktperson:

Telefonnummer till kontaktperson (dagtid):

E-postadress:

Ange kontaktuppgifter nedan om utsedd sakkunnig är annan privatperson:

Namn:

Telefonnummer:

Adress:

E-postadress:

Övriga kommentarer till ansökan:

Postadress

Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-81 80 00

Telefax

0970-159 75

Bankgiro

Filer som ska vara bifogade till ansökan för minireningsverk

- Situationsplan och översiktsplan, se instruktioner för dessa på separat dokument. Kartdatabas för underlag finns tillgänglig via Gällivare kommuns hemsida.
- Grannyttrande, blankett finns på Gällivare kommuns hemsida. Det kan vara aktuellt att inhämta grannyttranden, läs mer om detta i blanketten för grannyttrande.
- Beskrivning och ritning av minireningsverket och dess reningsfunktion
- Beskrivning av lämplig provtagningspunkt för utgående vatten från verket och dess placering
- Beskrivning av hur provtagning korrekt utförs
- Beskrivning av hur verket hanteras vid frånvaro, *exempelvis under semesterfrånvaro*
- Resultat från provtagning enligt CE-EN 12366-3, *om tillgängligt*
- Drift och underhållsinstruktioner för anläggningen
- Checklista för fastighetsägarens egenkontroll av verket, *ibland är denna densamma eller ingår enligt punkten ovan i drift och underhållsinstruktioner*

Underskrift av sökande/fastighetsägare

Jag har lämnat alla efterfrågade uppgifter samt dokument, inklusive bland annat ifyllt situationsplan och översiktsplan. Jag godkänner även att mina personuppgifter behandlas för det ändamål som blanketten avser.

Ort och datum*	
Namnsteckning*	Namnförtydligande*

Information enligt 23 och 24 §§ personuppgiftslagen (1998:204, PuL)

De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att användas av Gällivare kommun, miljö-, bygg- och räddningsförvaltningen. Uppgifterna registreras i förvaltningens datasystem. Enligt 26§ PuL har du rätt att efter skriftlig, egenhändigt undertecknad ansökan få ett registerutdrag gratis en gång per kalenderår. Om du anser att någon uppgift är fel har du rätt att få uppgiften rättad. Personuppgifter i allmän handling hos kommunen kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen till den som begär det.

Postadress

Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-81 80 00

Telefax

0970-159 75

Bankgiro