



## Enkät angående vatten- och avloppsförhållanden

Fastighetsbeteckning:	<b>Adress:</b>
Fastighetsägare, namn: _____	
Fastighetsägare, adress: _____	
Postnummer och ort: _____	
Telefon (dagtid): _____	
Mailadress: _____	
Kommun: <b>Söderköping</b> <input type="checkbox"/> <b>Valdemarsvik</b> <input type="checkbox"/>	

### HUR ANVÄNDS HUSET?

Permanentboende  Fritidsboende, antal veckor/år \_\_\_\_\_  Huset används ej

Komplementbyggnad, typ: \_\_\_\_\_

Antal personer som normalt nyttjar fastigheten: \_\_\_\_\_

Installationer:

Diskbänk  Tvättställ  Dusch  Tvättmaskin

Diskmaskin  Badkar, storlek: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>  Vattentoalett (WC)

Torrtoalett  Förmultningstoilet  Förbränningstoilet  Frystoilet

Om fastigheten har torr- eller förmultningstoilet, hur hanteras latrin och urin? Beskriv hur exempelvis kompostering eller spridning av urin går till.

\_\_\_\_\_

Eget omhändertagande av latrin/urin kräver dispens från kommunen. Har ni beslut om eget omhändertagande av latrin och/eller urin, uppge beslutsnummer eller diarienummer:

\_\_\_\_\_

### VATTENFÖRSÖRJNING

Är vatten indraget i bostaden  Ja  Nej

Egen vattenbrunn

Gemensam vattenbrunn med annan fastighet

Kommunalt vatten



## AVLOPPSANLÄGGNING, ALLMÄNT

Avlopp saknas  Avlopp finns. Anläggningen utförd år: \_\_\_\_\_

Tillstånd finns  Ja, beviljades år: \_\_\_\_\_  Nej  Vet ej

Avloppsanläggningen är gemensam med fastighet(er):

Antal anslutna hushåll: \_\_\_\_\_

Ange vilken/vilka fastigheter eller ange namn på förening:

### WC

WC-avlopp leds till slutna tank  WC-avlopp leds till reningsanläggning

Urinseparering:

Beskriv hur urinen tas omhand: \_\_\_\_\_

### BDT (=Bad-, disk- och tvättvatten)

BDT leds till slutna tank  BDT leds till reningsanläggning

## RENINGSANLÄGGNING

### SLAMAVSKILJARE (AVLOPPSBRUNN)

Trekammarbrunn  Tvåkammarbrunn  Enkammarbrunn

Total volym: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Annan typ av brunn: \_\_\_\_\_ Total volym: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Slamavskiljare saknas

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

### EFTERFÖLJANDE RENING:

Efterföljande rening saknas  Stenkista

Infiltration Yta: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  Markbädd Yta: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Minireningsverk Fabrikat, typ: \_\_\_\_\_ Volym: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Annan typ av rening: \_\_\_\_\_

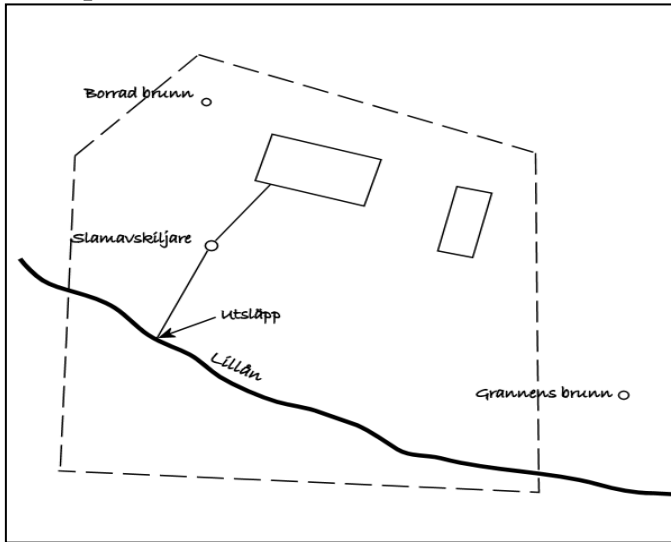
## ÖVRIGA UPPLYSNINGAR (ex vägbom)



## RITA 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:

### Exempelskiss



## PLATS FÖR SKISS

Empty space for drawing the site plan.



## MIN BEDÖMNING AV AVLOPPSANLÄGGNINGEN

Jag bedömer att min anläggning är **RÖD** eftersom jag redan nu tycker att anläggningen 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 miljökontoret inte att göra något besök. Om ingen ansökan om ny avloppsanläggning inkommer innan sista angivet datum i informationsbrevet kommer ett utsläppsförbud att skrivas där ni får 1 år på er att åtgärda avloppet.)*

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

Jag bedömer att min avloppsanläggning **inte** har några brister baserat på:

---

---

---

## UNDERSKRIFT

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Namnteckning

\_\_\_\_\_ Namnförtydligande