

## Ansökan/anmälan enskilt avlopp

\* Obligatoriska fält

### Typ av ansökan/anmälan

Ansökan/anmälan avser* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ny anläggning	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig anläggning
Ersätter avloppsanläggningen en befintlig anläggning* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Välj vilken ändring du vill utföra* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ändra belastning	<input type="checkbox"/> Byta ut fosforfilter mot kemisk fällning
<input type="checkbox"/> Byta ut kemisk fällning mot fosforfilter	<input type="checkbox"/> Lägg till kemisk fällning
<input type="checkbox"/> Lägg till fosforfilter	<input type="checkbox"/> Ta bort fosforfilter/kemfällning
Vad orsakar belastningsändringen?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ansluta till exempel ett attefallshus	<input type="checkbox"/> Ansluta urin
<input type="checkbox"/> Ändra från bostad till verksamhet	<input type="checkbox"/> Annat

Beskriv annat*
----------------

## Fastighet

För att underlätta din sökning listar vi dina fastigheter nedan.  
Om din sökning avser en annan fastighet anger du detta längre ned på sidan.

Fastighet(er)
---------------

Annan fastighet <input type="checkbox"/> Sök fastighet
---

Välj om du vill söka på adress, fastighetsbeteckning eller punkt på karta (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Sök på fastighetsbeteckning <input type="checkbox"/> Sök på adress <input type="checkbox"/> Sök på karta
--

Här söker du i kommunens fastighetsregister. Börja fyll i fastighetsbeteckningen och välj sedan fastighet från listan som visas.  Ange fastighetsbeteckning *
---

Här söker du i kommunens fastighetsregister. Sökningen kräver exakt adress.  Ange adress *
--

Ange punkt på kartan
----------------------

**Information om fastigheten**

Fastighetsbeteckning
Adress till den byggnad som avloppsanläggningen ska ta emot avloppsvatten från
Eventuell kommentar gällande adressen
<input type="checkbox"/> Fastigheten arrenderas

Kommer någon del av avloppsanläggningen att anläggas inom vattenskyddsområde?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet inte
Jag söker i samband med, eller har ett pågående bygglovsärende* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**DOLD Blocket döljs/visas i logiken. Visas enbart i a3 och testmiljö.**

DOLD Uuid
DOLD Fnr
DOLD AdressplatsId - Sätts i GetNextPage

**Befintliga anläggningar**

Anläggningar på fastigheten*
<input type="checkbox"/> Hittar inte min anläggning i listan eller det går inte att identifiera anläggningen som ändringen gäller
Kommentar
DOLD fnrControl
DOLD facilityID

## Ändring

Vald ändring:

Anledning till ändring*
-------------------------

Tillkommande personer med anledning av ändringen
--

Kapacitet i antal personer*
-----------------------------

## Uppgifter om kemisk fällning

Fabrikat/modell*
------------------

Kapacitet i antal personer*
-----------------------------

Slamavskiljarens våtvoly m i kubikmeter*
--

Fällningskemikalier*
----------------------

## Uppgifter om fosforfilter

Fabrikat*
-----------

Storlek på säck* (Du kan endast välja ett alternativ)
---

500 kg

1000 kg

Kapacitet i antal personer*
-----------------------------

## Anläggningsuppgifter

### Belastning

Husets användning eller typ av verksamhet* (Du kan endast välja ett alternativ)
---

Fritidsboende

Permanentboende

Övrigt

Ange vid Övrigt*
------------------

Avloppsanläggningen ska ta emot hushållsspillvatten från maximalt* (Du kan endast välja ett alternativ)
---

25 personer eller färre

Fler än 25 personer

Antal*
--------

Avloppsanläggningen kommer att vara gemensam med annan fastighet* (Du kan endast välja ett alternativ)
--

Ja

Nej

Om anläggningen görs tillsammans med andra fastigheter, ange fastighetsbeteckning*
--

## Typ av anläggning och reningssteg

Ansökan/anmälan avser* (Du kan endast välja ett alternativ)
---

Avloppsanläggning med ansluten vattentoalett (WC) med utsläpp till mark eller ytvatten

Avloppsanläggning med ansluten vattentoalett (WC) till sluten tank och separat avloppsanläggning för bad-, disk- och tvättvatten

Avloppsanläggning med ansluten vattentoalett (WC) till sluten tank

Avloppsanläggning för bad-, disk- och tvättvatten med utsläpp till mark eller ytvatten

DOLD integrationskonfiguration WASTEWATER
---

WC + BDT

WC sluten tank

NA

BDT

WC sluten tank och BDT

WC sluten tank och BDT

Välj de reningssteg som ingår i avloppsanläggningen*
--

Slamavskiljare

Minireningsverk

Markbädd

Infiltration

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BDT-filter                           | <input type="checkbox"/> Kemisk fällning                    |
| <input type="checkbox"/> Fosforfilter                         | <input type="checkbox"/> Stenkista                          |
| <input type="checkbox"/> Diffust utsläpp/Utsläppspunkt/Övrigt | <input type="checkbox"/> Makadambädd (enklare infiltration) |

**Grundläggande uppgifter för reningssteg**

Kan justeras per reningssteg på sida "Reningssteg"

Kapacitet (antal personer)

**Vattentoalett ansluten till sluten tank**
**Sluten tank**

Fabrikat
Kapacitet i antal personer
Överflynnadslarm (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ange våtvoly m i kubikmeter
DOLD CreateIndividualSewageFacilitySvcDto#1 konfiguration
DOLD StegNr
DOLD FacilityAddressSvcDto.AdressPlatsId
DOLD EstateSvcDto.Fnr
DOLD WasteWaterInboundId WastewaterApprovedForId
DOLD AccommodationTypeld
DOLD Note

**Toalett**

Ange fabrikat och modell på toalett
Är spolvattenmängd mindre än 1 liter (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vakuumptoalett (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Reningssteg**
**Slamavskiljare**

Ny eller befintlig slamavskiljare?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare <input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare
Har det gjorts läckningskontroll/tätthetskontroll?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fabrikat*
Modell
Kapacitet (antal personer)*
Våtvoly m (m <sup>3</sup> )*
Mindre än 5 g partiklar kvar i utgående vatten vid test av slamavskiljande funktion? <input type="checkbox"/> Ja
Har din slamavskiljare en fosforfällningsenhet? <input type="checkbox"/> Kemisk fosforfällning integrerad
Finns T-rör på utlopp? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
Slamavskiljaren är CE-märkt? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
Tömningsintervall (gångar per år)
Ska slamavskiljaren återfyllas efter slamtömning? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Flera slamavskiljare

<input type="checkbox"/> Ja
DOLD StegNr

**Slamavskiljare**

Ny eller befintlig slamavskiljare? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare <input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare
Har det gjorts läckningskontroll/tätthetskontroll? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fabrikat
Modell
Kapacitet (antal personer)
Vätvolym (kubikmeter)
Mindre än 5 g partiklar kvar i utgående vatten vid test av slamavskiljande funktion?
<input type="checkbox"/> Ja
Har din slamavskiljare en fosforfällningsenhet?
<input type="checkbox"/> Kemisk fosforfällning integrerad
Finns T-rör på utlopp? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet inte
Slamavskiljaren är CE-märkt? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet inte
Tömningsintervall (gångar per år)
Ska slamavskiljaren återfyllas efter slamtömning? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetsbeteckning vid annan fastighet
Flera slamavskiljare
<input type="checkbox"/> Ja

**Slamavskiljare**

Ny eller befintlig slamavskiljare? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare <input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare
Har det gjorts läckningskontroll/tätthetskontroll? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fabrikat
Modell
Kapacitet (antal personer)
Vätvolym (kubikmeter)
Mindre än 5 g partiklar kvar i utgående vatten vid test av slamavskiljande funktion?
<input type="checkbox"/> Ja
Har din slamavskiljare en fosforfällningsenhet?
<input type="checkbox"/> Kemisk fosforfällning integrerad
Finns T-rör på utlopp? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet inte
Slamavskiljaren är CE-märkt? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet inte
Tömningsintervall (gångar per år)
Ska slamavskiljaren återfyllas efter slamtömning? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetsbeteckning vid annan fastighet



Flera slamavskiljare

Ja

### Slamavskiljare

Ny eller befintlig slamavskiljare? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare <input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare
Har det gjorts läckningskontroll/tätthetskontroll? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fabrikat
Modell
Kapacitet (antal personer)
Vätvolym (kubikmeter)
Mindre än 5 g partiklar kvar i utgående vatten vid test av slamavskiljande funktion?
<input type="checkbox"/> Ja
Har din slamavskiljare en fosforfällningsenhet?
<input type="checkbox"/> Kemisk fosforfällning integrerad
Finns T-rör på utlopp? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet inte
Slamavskiljaren är CE-märkt? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet inte
Tömningsintervall (gångar per år)
Ska slamavskiljaren återfyllas efter slamtömning? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetsbeteckning vid annan fastighet
Flera slamavskiljare
<input type="checkbox"/> Ja

### Slamavskiljare

Ny eller befintlig slamavskiljare? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ny slamavskiljare <input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare
Har det gjorts läckningskontroll/tätthetskontroll? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fabrikat
Modell
Kapacitet (antal personer)
Vätvolym (kubikmeter)
Mindre än 5 g partiklar kvar i utgående vatten vid test av slamavskiljande funktion?
<input type="checkbox"/> Ja
Har din slamavskiljare en fosforfällningsenhet?
<input type="checkbox"/> Kemisk fosforfällning integrerad
Finns T-rör på utlopp? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet inte
Slamavskiljaren är CE-märkt? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet inte
Tömningsintervall (gångar per år)
Ska slamavskiljaren återfyllas efter slamtömning? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetsbeteckning vid annan fastighet

**Minireningsverk**

Fabrikat*
Modell
Kapacitet (antal personer)
DOLD StegNr
Vätvolym (m <sup>3</sup> )*
Har ditt minireningsverk en fosforfällningsenhet? <input type="checkbox"/> Kemisk fosforfällning integrerad
Finns larmfunktion? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vilka händelser utlöser larmet?
Finns bräddavlopp? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Serviceavtal tecknas* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Uppfyller ni eventuella krav på dricksvattenkvalitet (för att reningen ska fungera)? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Finns inga krav
Hur lång tid efter driftsättning/längre uppehåll kan verket bedömas ha full reningseffekt (ange i månader)?
Ska eget omhändertagande av slam ske? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Markbädd**För mer information se [Naturvårdsverkets faktablad](#)

Kapacitet (antal personer)
Yta (m <sup>2</sup> )
Längd (m)
Bredd (m)
Typ av markbädd (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Infiltrationsytan under mark <input type="checkbox"/> Upphöjd markbädd
Pump (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tät (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Tätning utförs med*
Modulsystem (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fabrikat*
Modell*
Infiltrationsytans placering (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Under befintlig marknivå <input type="checkbox"/> Över befintlig marknivå
Avstånd mellan infiltrationsytan och befintlig marknivå (m)
Placering av spridarledningar (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Under befintlig marknivå <input type="checkbox"/> Över befintlig marknivå
Avstånd mellan befintlig marknivå och spridarledningarna (underkanten) (m)
Avstånd mellan infiltrationsytan och grundvattennivå vid kontroll (m)
Anläggningsbeskrivning lämnas som en separat bilaga* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
DOLD StegNr

## Markbädd - beskrivning av anläggning

### 1: BOTTENYTA

1: Bottentyta (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Anläggs helt plan och bredden så stor som möjligt i förhållande till infiltrationsytans bredd <input type="checkbox"/> Bottentytan har en lutning på 5 ‰ och bredden anläggs så liten som möjligt i förhållande till infiltrationsytans bredd <input type="checkbox"/> Annan utformning
1: Annan utformning*

### 2: DRÄNERINGSLAGER

2: Består av (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Naturgrus (singel) <input type="checkbox"/> Makadam <input type="checkbox"/> Annat
2: Om annat, ange vad
2: Tvättad (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2: Tjocklek (cm)
2: Fraktion (mm)
2: Stenmaterial under dräneringsledningen (cm)
2: Stenmaterial över dräneringsledningen (cm)

### 3: DRÄNERINGSLEDNING

3: Antal
3: Längd (m)
3: Lutning (%)
3: Avstånd mellan ledningar (m)
3: Avstånd till ytterkant (m)
3: Kvalitet som uppfyller kraven för husgrunddränering enligt svensk byggnorm <input type="checkbox"/> Ja
4: Luftningsrör (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

5: INSPEKTIONS-/UTLOPPSBRUNN (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja  Nej

Diameter (cm)

#### 6: UTLOPPSLEDNING

6: Typ av ledning (Du kan endast välja ett alternativ)

Dräneringsledning  Tätt markavloppsrör

6: Lutning (%)

#### 7: UNDER MATERIALAVSKILJANDE SKIKT

7: Tjocklek (cm)

7: Fraktion (mm)

7: Material (om annat än naturligt material)

#### 8: MARKBÄDDSAND

8: Tjocklek (cm)

8: Fraktion (mm)

8: Material (om annat än naturligt material)

8: Siktanalys utförd (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja  Nej

#### 9: ÖVERGÅNGSLAGER

9: Tjocklek (cm)

9: Fraktion (mm)

9: Material (om annat än naturligt material)

#### 10: SPRIDNINGSLAGER

10: Består av (Du kan endast välja ett alternativ)

Naturgrus (singel)  Makadam  
 Annat

10: Om annat, ange vad

10: Tvättad (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja  Nej

10: Fraktion (mm)

10: Tjocklek (cm)

10: Stenmaterial under spridningsledningen (cm)

10: Stenmaterial över spridningsledningen (cm)

#### 11: SPRIDNINGSLEDNING

11: Längd (m)

11: Antal

11: Lutning (%)

11: Avstånd mellan ledningar (m)

11: Avstånd till ytterkant (m)

11: Rörtyp (Du kan endast välja ett alternativ)

Egentillverkade spridarrör  Färdiga rör

12: Material på övre materialavskiljande skikt (Du kan endast välja ett alternativ)

Isoleringsmaterial  Finsingel 4-8 mm  
 Geotextil (filterduk)

13: Tjocklek på återfyllnad/övertäckning (cm)

## Infiltration

För mer information se [Naturvårdsverkets faktablad](#)

Kapacitet (antal personer)
Yta (m <sup>2</sup> )
Längd (m)
Bredd (m)
Infiltrationsytans utformning* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bädd <input type="checkbox"/> Gravar
Antal (st)
Avstånd mellan spridarledningar (m)
Typ av infiltration (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Infiltrationsytan under marknivå <input type="checkbox"/> Upphöjd infiltration
Pump (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är pumpen (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Separat pumpbrunn <input type="checkbox"/> Integrerad i slamavskiljaren
Modulsystem (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fabrikat
Modell
Infiltrationsytans placering (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Under befintlig marknivå <input type="checkbox"/> Över befintlig marknivå
Avstånd mellan infiltrationsytan och befintlig marknivå (m)
Placering av spridarledningar (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Under befintlig marknivå <input type="checkbox"/> Över befintlig marknivå
Avstånd mellan befintlig marknivå och spridarledningarna (underkanten) (m)
Avstånd mellan infiltrationsytan och grundvattennivå vid kontroll (m)
Anläggningsbeskrivning lämnas som en separat bilaga* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
DOLD StegNr

## Infiltration - beskrivning av anläggning

### 1: INFILTRATIONSYTA (bottenyta)

1: Infiltrationsyta (bottenyta) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Anläggs helt plan och horisontell <input type="checkbox"/> Avjämningslager
1: Tjocklek (cm)

1: Fraktion (mm)
1: Material (om annat än naturligt material)
1: Tvättad (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**2: SPRIDNINGSLAGER**

2: Består av (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Naturgrus (singel) <input type="checkbox"/> Makadam <input type="checkbox"/> Annat
2: Om annat, ange vad
2: Tvättad (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2: Fraktion (mm)
2: Tjocklek (cm)
2: Stenmaterial under spridningsledningen (cm)
2: Stenmaterial över spridningsledningen (cm)

**3.: SPRIDNINGsledning**

3: Längd (m)
3: Antal
3: Lutning (%)
3: Avstånd mellan ledningar (m)
3: Avstånd till ytterkant (m)
3: Rörtyp (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Egentillverkade spridarrör <input type="checkbox"/> Färdiga rör
4: Material på övre materialavskiljande skikt (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Isoleringsmaterial <input type="checkbox"/> Finsingel 4-8 mm <input type="checkbox"/> Geotextil (filterduk)
5: Tjocklek på återfyllnad/övertäckning (cm)
6: Luftningsrör (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Dras upp över förväntat snödjup
FÖRSTÄRKNINGSLAGER (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utformning (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Finkornig jordart <input type="checkbox"/> Grovkornig jordart
Består av (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Naturgrus (singel) <input type="checkbox"/> Makadam <input type="checkbox"/> Annat
Om annat, ange vad
Fraktion (mm)
Tjocklek (cm)

**BDT-filter**

Fabrikat
Modell
Kapacitet (antal personer)
DOLD BiologicalStepTypeld

DOLD StegNr

**Kemisk fällning (eget steg)**

Fabrikat
Modell
Placering
Fällningskemikalie (produktnamn)
Hur sker kemikaliedosering/fosforfällning? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Flödesstyrtd <input type="checkbox"/> Tidsinställt <input type="checkbox"/> Fosforfälla

**Fosforfilter**

Fabrikat
Modell
Mängd fosforbindande material på säck (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> 500 kg <input type="checkbox"/> 1000 kg <input type="checkbox"/> Annan
Kapacitet (antal personer)
Ange annan*
DOLD StegNr

**Stenkista**

Kapacitet (antal personer)
DOLD StegNr
Beskriv hur den ska utföras (t.ex. storlek, material och avstånd mellan botten på stenkistan och grundvatten/berg)

**Diffust utsläpp/Utsläppspunkt/Övrigt**

Kapacitet (antal personer)
Beskriv hur den ska utföras (t.ex. storlek, material och nivå till grundvatten)

**Makadambädd (enklare infiltration)**

Yta (m <sup>2</sup> )
Kapacitet (antal personer)
Antal spridarledningar
Spridarledningarnas längd (m)
Modulsystem (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
DOLD StegNr

DOLD Note
DOLD CreateIndividualSewageFacilitySvcDto2 konfiguration
DOLD EstateSvcDto.Fnr
DOLD FacilityAddressSvcDto.AdressPlatsId
DOLD WasteWaterInboundId WastewaterApprovedForId
DOLD AccommodationTypeld



**Integrerad kemisk fosforfällning****Integrerad kemisk fosforfällning**

Fabrikat
Kapacitet i antal personer
DOLD StegNr

**Befintlig eller planerad vattenförsörjning**

Typ av vattenförsörjning\*

- Egen  Gemensam  
 Kommunal

**Uppgifter vid egen eller gemensam dricksvattenbrunn**

Typ av brunn (Du kan endast välja ett alternativ)

- Borrard  Grävd

Ange dricksvattenbrunnens djup (m)

Om dricksvattenbrunnen är gemensam, ange antal anslutna hushåll

Fastighetsbeteckning om det gemensamma vattnet inte finns på samma fastighet som avloppet ansöks för

Finns det fler enskilda brunnar inom 200 m? (Du kan endast välja ett alternativ)

- Ja  Nej

Beskriv hur djupa de är (dricksvattenbrunnens djup (m)) och typen (borrad eller grävd)

### Inför slamtömning av anläggningen

Avstånd mellan tömningsfordonets uppställningsplats och slamavskiljarens/slutna tankens/fosforfiltrets placering (m)
Nivåskillnad mellan tömningsfordonets uppställningsplats och botten på anläggningen vid slamavskiljarens/slutna tankens placering (m)

### Avstånd från anläggningen - Slutna tank

Ange avstånd i meter från den slutna tanken till,  Till dricksvattenbrunn på annans tomt (m)
Till egen dricksvattenbrunn (m)
Till närmaste borrhål för bergvärme (m)
Till tomtgräns (m)

### Avstånd från avloppsanläggningens utsläppspunkt

Ange närmaste avstånd i meter från avloppsanläggningens utsläppspunkt

Till dricksvattenbrunn på annans tomt (m) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mer än 200 m <input type="checkbox"/> Mindre än 200 m
Avstånd (m)
Till egen dricksvattenbrunn (m) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mer än 200 m <input type="checkbox"/> Mindre än 200 m
Avstånd (m)
Till dike/vattendrag (m) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mer än 200 m <input type="checkbox"/> Mindre än 200 m
Avstånd (m)
Till strand/sjö (m) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mer än 200 m <input type="checkbox"/> Mindre än 200 m
Avstånd (m)
Till närmaste borrhål för bergvärme (m) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mer än 50 m <input type="checkbox"/> Mindre än 50 m
Avstånd (m)
Till tomtgräns (m) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mer än 200 m <input type="checkbox"/> Mindre än 200 m
Avstånd (m)
Till dräneringsledning (m) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mer än 200 m <input type="checkbox"/> Mindre än 200 m
Avstånd (m)

### Grundvattenrör eller provgrop

Grundvattenrör* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Installeras senare
---

### Grundvattenrör

Avstånd från marknivå till grundvattennivå (m)
<input type="checkbox"/> Inget vatten påträffat
Avstånd från marknivå till berg (m)

<input type="checkbox"/> Inget berg påträffat
Grundvattnets yta från nuvarande marknivå är bedömd
Rörspetsens djup under markytan (m)
Grundvattenrör är nedsatt

Provgrop\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja  Nej

### Provgrop

Provgropens djup (m)
Avstånd från marknivå till grundvattennivå (m)
<input type="checkbox"/> Inget vatten påträffat
Avstånd från marknivå till berg (m)
<input type="checkbox"/> Inget berg påträffat
Provgropen grävd (datum)
Grundvattnets yta bedömd (datum)
Bifoga provgropsprotokoll

Vilken typ av jordprov är utfört?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Perkolationstest  Siktanalys

Jordprov ej utfört

### Perkolationstest

Perkolationstest utfört* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> På plats i marken <input type="checkbox"/> Uttagna jordprover
Prov 1 taget på djup (m)
Längd på prov 1 (cm)
Tid (min, s)
LTAR (liter/m <sup>2</sup> /dygn)
Vill du lägga till fler perkolationsprov?
<input type="checkbox"/> Ja
Prov 2 taget på djup (m)
Längd på prov 2 (cm)
Tid (min, s)
LTAR (liter/m <sup>2</sup> /dygn)
Vill du lägga till fler perkolationsprov?
<input type="checkbox"/> Ja
Prov 3 taget på djup (m)
Längd på prov 3 (cm)
Tid (min, s)
LTAR (liter/m <sup>2</sup> /dygn)
Vill du lägga till fler perkolationsprov?
<input type="checkbox"/> Ja

Prov 4 taget på djup (m)
Längd på prov 4 (cm)
Tid (min, s)
LTAR (liter/m <sup>2</sup> /dygn)
Vill du lägga till fler perkolationsprov? <input type="checkbox"/> Ja
Prov 5 taget på djup (m)
Längd på prov 5 (cm)
Tid (min, s)
LTAR (liter/m <sup>2</sup> /dygn)

**Beskriv markprofilens olika lager och mäktighet**

Lager 1
Jordart 1
Mäktighet 1 (cm)
Vill du lägga till fler markprofiler? <input type="checkbox"/> Ja
Lager 2
Jordart 2
Mäktighet 2 (cm)
Vill du lägga till fler markprofiler? <input type="checkbox"/> Ja
Lager 3
Jordart 3
Mäktighet 3 (cm)
Vill du lägga till fler markprofiler? <input type="checkbox"/> Ja
Lager 4
Jordart 4
Mäktighet 4 (cm)
Vill du lägga till fler markprofiler? <input type="checkbox"/> Ja
Lager 5
Jordart 5
Mäktighet 5 (cm)
Vill du lägga till fler markprofiler? <input type="checkbox"/> Ja
Lager 6
Jordart 6
Mäktighet 6 (cm)
Jordprovet taget på djup (m)

**Bilagor****Bilagor vid nyinstallation**

**Situationsplanen bör vara i skala 1:400 - 1:1 000.**

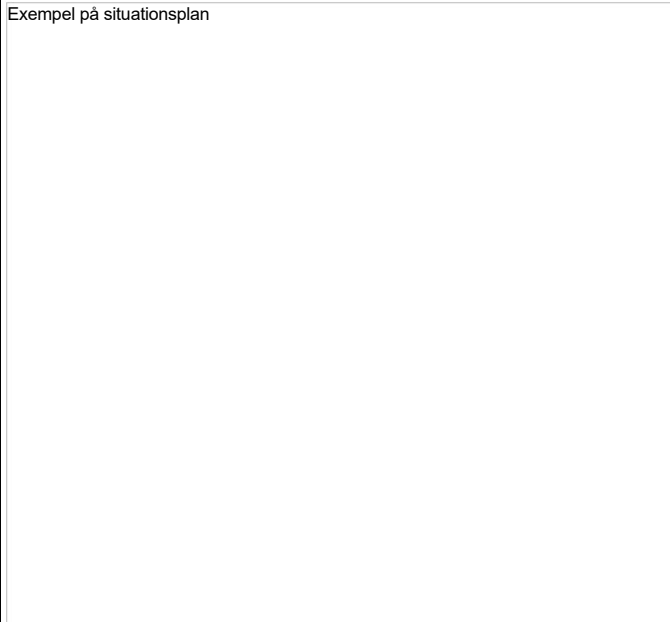
Av situationsplanen bör minst framgå:

- fastighetsgränser
- eventuell tillfartsväg och vändplats för slamtömningsfordon
- placering av komponenter i avloppsanläggningen, inklusive eventuellt grundvattenrör
- utsläppspunkt för behandlat avloppsvatten (där avloppsanläggningen slutar), inklusive transportvägar (till exempel dike, kulvert, dräneringsrör) till den slutliga recipienten samt
- avstånd till
  - byggnader
  - ytvatten
  - badplats
  - dricksvattenbrunnar
  - badplats
  - energibrunnar
  - andra små avloppsanläggningar
  - eventuell bräddpunkt i det möjliga påverkansområdet.

Beroende på platsens förutsättningar kan det i vissa fall finnas behov av att komplettera med en översiktlig situationsplan i till exempel storlek 1:3 000, för att alla relevanta uppgifter ska finnas med.

**Exempel på situationsplan**

Exempel på situationsplan



Situationsplan\*

**Måttsett ritning över längd- och tvärsektion på avloppsanläggningen**

Om du redovisat utformning i e-tjänsten behöver du inte även bifoga längd- och tvärsektion av anläggningen. Om du istället valt att skicka in underlaget som bilaga ska motsvarande uppgifter som i e-tjänsten finnas med. Se även [Havs- och vattenmyndighetens vägledning](#).

Måttsett ritning över längd- och tvärsektion på avloppsanläggningen

**Beskrivning av avloppsanläggningen**

Bifoga beskrivning av hur anläggningen ska utformas (om fast eller lös sugledning ska anordnas för slamtömning ska detta redovisas).

Anläggningsbeskrivning

**Eventuellt yttrande från samfällighetsföreningen**

Yttrande från samfällighet ska bifogas om du är ansluten till eller har tillgång till samfällt vatten.

Eventuellt yttrande från samfällighetsföreningen

#### Drift- och underhållsinstruktion

Drift- och underhållsinstruktion enligt instruktioner i [Havs- och vattenmyndighetens vägledning](#) ska bifogas vid minireningsverk, fosforfilter, kemisk fällning samt BDT-vattenfilter.

Drift- och underhållsinstruktion

#### Prestandadeklaration

Prestandadeklaration ska bifogas vid minireningsverk.

Prestandadeklaration

#### Redovisning av hur belastningen beräknats

En redovisning av hur belastningen beräknats ska bifogas om avloppsanläggningen belastas av spillvatten från en verksamhet.

Redovisning av hur belastningen beräknats

#### Eventuellt markägarintyg/servitutsavtal

Markägarintyg/servitutsavtal ska bifogas om avloppsanläggningen, eller del av anläggningen, ska placeras på annan fastighet än din egen.

Eventuellt markägarintyg/servitutsavtal

Serviceavtal

Här har du möjlighet att bifoga övriga bilagor

### Bilagor vid ändring

#### Situationsplanen bör vara i skala 1:400 - 1:1 000.

Av situationsplanen bör minst framgå

- fastighetsgränser
- eventuell tillfartsväg och vändplats för slamtömningsfordon
- placering av komponenter i avloppsanläggningen, inklusive eventuellt grundvattenrör
- utsläppspunkt för behandlat avloppsvatten (där avloppsanläggningen slutar), inklusive transportvägar (till exempel dike, kulvert, dräneringsrör) till den slutliga recipienten samt
- avstånd till
  - byggnader
  - ytvatten
  - badplats
  - dricksvattenbrunnar
  - badplats
  - energibrunnar
  - andra små avloppsanläggningar
  - eventuell bräddpunkt i det möjliga påverkansområdet.

Beroende på platsens förutsättningar kan det i vissa fall finnas behov av att komplettera med en översiktlig situationsplan i till exempel storlek 1:3 000, för att alla relevanta uppgifter ska finnas med.

#### Exempel på situationsplan

Exempel på situationsplan

Situationsplan\*

Här har du möjlighet att bifoga övriga bilagor



**Söker som**

Jag ansöker/anmäler i egenskap av\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Privatperson

Företag

Entreprenör åt privatperson

Entreprenör åt företag

### Sökandes uppgifter

Ange gärna fastighetsägare eller beställare (om du är entreprenör) på denna sida. Entreprenörens uppgifter anges senare i e-tjänsten.

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
Mobil
E-post*
Fakturamottagare* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Samma uppgifter som ovan <input type="checkbox"/> Önskar registrera annan fakturamottagare
Annan fakturamottagare i egenskap av* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Företag
Medsökande (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja, jag önskar registrera en medsökande <input type="checkbox"/> Nej
DOLD StreetName
DOLD StreetNumber

### Sökandes uppgifter (företag)

Ange gärna fastighetsägare eller beställare (om du är entreprenör) på denna sida. Entreprenörens uppgifter anges senare i e-tjänsten.

Organisationsnummer 12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)*
Namn på företaget*
Kontaktperson*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
E-post*
Fakturamottagare* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Samma uppgifter som ovan <input type="checkbox"/> Önskar registrera annan fakturamottagare
Annan fakturamottagare i egenskap av* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Företag
Medsökande (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja, jag önskar registrera en medsökande <input type="checkbox"/> Nej

### Kontaktperson i ärendet

Uppgifterna krävs för den angivna personen ska kunna följa ärendet digitalt

Personnummer*
Förnamn*

Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
Mobil
E-post*

DOLD StreetName (företag)
DOLD StreetNumber (företag)
DOLD StreetName (kontakt)
DOLD StreetNumber (kontakt)

**Fakturamottagare**

Personnummer Ange i formatet (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)*
Förnamn*
Efternamn*
Fakturaadress*
Postnummer*
Ort*
E-postadress
Eventuell referens

Organisationsnummer 12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)*
Namn på företaget*
Fakturaadress*
Postnummer*
Ort*
E-postadress
Eventuell referens

DOLD StreetName (privat)
DOLD StreetNumber (privat)
DOLD StreetName (företag)
DOLD StreetNumber (företag)

**Medsökande**

Personnummer Ange i formatet (AAAÅMMDD-XXXX)*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
Mobil
E-post*

DOLD StreetName
DOLD StreetNumber

**Andra kontaktuppgifter i ärendet**

Är gräventreprenör och VA-konsult samma företag?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vill inte ange gräventreprenör eller VA-konsult

**Gräventreprenör**

Organisationsnummer 12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)
Namn på företaget*
Kontaktperson*
Adress
Postnummer
Ort
Telefon
E-post

**VA-konsult**

Organisationsnummer 12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)
Namn på företaget*
Kontaktperson*
Adress
Postnummer
Ort
Telefon

E-post

**Samfällighet**

Om fastigheten har tillgång till samfällt vatten, fyll i uppgifterna nedan.

Samfällighetens namn
Namn på ordförande
Telefon
E-post

DOLD StreetName (gräv)
DOLD StreetNumber (gräv)
DOLD StreetName (VA)
DOLD StreetNumber (VA)

Anmälan / ansökan skickas av entreprenör

**Namn och kontaktuppgifter**

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress
Postnummer
Ort
Telefon*
Mobil
E-post*

DOLD StreetName
DOLD StreetNumber

**Övrig information**

Lämna gärna övrig information som inte framgår i ansökan/anmälan
--

**Kundspecifika GUID (DOLD)**

DOLD HandlingOfficerId
DOLD DiaryPlanId
DOLD HandlingOfficerGroupId
DOLD Telefon företag
DOLD E-post företag
DOLD Telefon kontaktperson och ombud
DOLD Telefon privat
DOLD Mobil kontaktperson och ombud
DOLD Mobil privat
DOLD E-post kontaktperson och ombud
DOLD E-post privat

**Dynamiska integrationsargument (DOLD)**

DOLD CaseSubTitle
DOLD CaseSubTitleFree
DOLD ProcessTypeld

DOLD OccurrenceTypeld
DOLD Handlingstyp
DOLD ArendePdf_Note
DOLD IsConfidential
DOLD purificationSteps
DOLD ServicePurpose

**Statiska integrationsargument (DOLD)**

DOLD integrationskonfiguration
DOLD Kommunkod

**Sökandes underskrift**

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift