

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 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 "Reningsteg"

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 |
| Vakuumtoalett (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 ³)* |
| 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 ³)* |
| 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 ²) |
| 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 ²) |
| 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 ²) |
| 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* | |
| <input type="checkbox"/> Egen | <input type="checkbox"/> Gemensam |
| <input type="checkbox"/> Kommunal | |

Uppgifter vid egen eller gemensam dricksvattenbrunn

| | |
|--|--------------------------------|
| Typ av brunn (Du kan endast välja ett alternativ) | |
| <input type="checkbox"/> Borrard | <input type="checkbox"/> 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) | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> 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) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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) |
| <input type="checkbox"/> Perkolationstest <input type="checkbox"/> Siktanalys |
| <input type="checkbox"/> 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 ² /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 ² /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 ² /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 ² /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 ² /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.

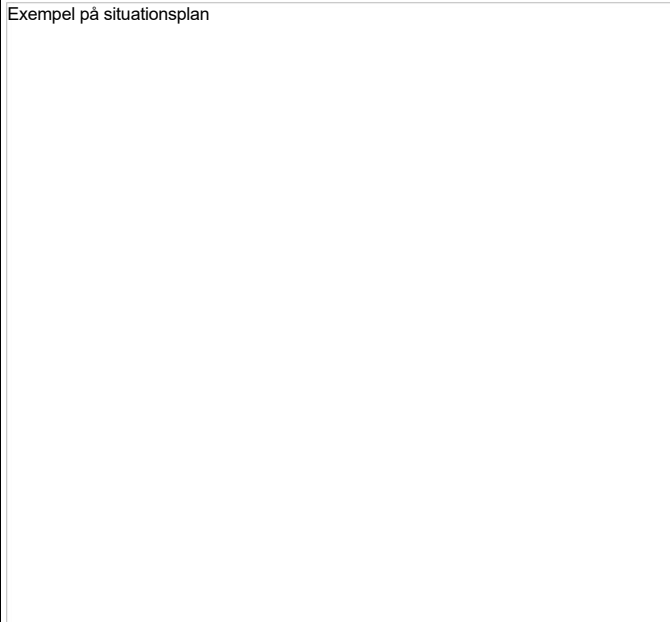
Av situationsplanen bör minst framgå:

- 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