

Inrättande eller ändring av avloppsanordning med eller utan ansluten vattentoalett

Inges i två exemplar. Se anvisningar nedan.

ANSÖKAN/ANMÄLAN

Utskrivningsdatum

1989-08-16

HÖRBY KOMMUN
MILJÖ- OCH HÄLSOSKYDDSNÄMNDEN
89. 08. 29
89-272
Diarienum bet. 822

Miljö- och hälsoskyddsnämnden

HÖRBY KOMMUN

MILJÖ- OCH HÄLSOSKYDDSNÄMNDEN

242 31 HÖRBY

TELEFON 0415/18310

Sökande *Binger Olsson*

Namn <i>Ellen Andersson</i>	
Utdelningsadress (gata, box etc) <i>Hagstad Sörum</i>	
Postnummer <i>242 94</i>	Ortnamn <i>HÖRBY</i>
Telefon <i>0415 - 50187</i>	

Fastighetsbeteckning (kvarter, tomtnr eller motsv) <i>HAGSTAD 3:19</i>	Typ av fastighet <input checked="" type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidshus
Fastighetens adress <i>Hagstad Sörum</i>	
Ansökan avser <input checked="" type="checkbox"/> avloppsanordning med ansluten vattentoalett	
Anmälan avser <input checked="" type="checkbox"/> ny anläggning av enskilt avlopp från kök, bad, dusch och tvätt <input type="checkbox"/> ändring av avloppsanläggning	
Antal personer anläggningen avses att betjäna <i>1-3</i>	
Avloppsvattnet avleds till (infiltrationsanläggning, sluten tank) <i>Infiltrationsanläggning</i>	
Reningsanordningar (slamavskiljare, paketretningsverk) <i>Trekammarbrunn</i>	
Entreprenör (namn, postadress och telefon) <i>Boland Kjellsson</i>	
Sökandens underskrift <i>Ellen Andersson</i>	

BESLUT

Utskrivningsdatum

1989-09-08

Diarienummer	
Beslutsdatum 1989-09-08	Paragraf
Avgift kronor	

Miljö- och hälsoskyddsnämnden beviljar ovanstående ansökan

utan erinringar

med följande erinringar

OBS!

Det åligger sökanden att själv inhämta de ev. tillstånd, servitut etc. som kan krävas för t ex intrång, på annans fastighet, anslutning till dike.

att avloppsvattnet avledes via trekammarbrunn 2 m³ till infiltrationsanläggning enligt ritning 01, 02 08 och PM I, samt bifogad planskiss, att infiltrationsledningarna skall förläggas minst 1 meter ovan grundvattenytan eller bergyta, samt att avloppet skall slutbesiktigas före igenläggning.

För Hörby miljö- och hälsoskyddsnämnd

Jan Rannek

Jan Rannek, miljö- och hälsoskyddsinsp.

Tillstånd erfordras enligt 7 § hälsoskyddslagen för att inrätta avloppsanordning för vattentoalett. Om inte kommunen föreskriver annat erfordras endast skriftlig anmälan för anordning av avloppsanordning från kök, bad, dusch och tvätt. Med ansökan till nämnden bifogas ritning och beskrivning i två exemplar. Ledningens sträckning, reningsanläggningens läge och avstånd till vattentäkt bör anges.

Skriftlig anmälan skall jämlikt 7 § hälsoskyddslagen och 6 § hälsoskyddsförordningen göras innan sluten avloppsledning påbörjas eller ändras. Vid anmälan bör fogas karta jämte beskrivning, om ej dessa handlingar finns tillgängliga hos nämnden. För anslutande ledning till allmän avloppsledning erfordras dock inte anmälan. Kontakt skall tas med avloppsverket.

BESIKTNINGS PROTOKOLL

Fastighetsbeteckning: Hagsted 3:19

Ny ägare

Ägare: Birger Olsson

Entreprenör:

- SLAMAVSKILJARE: [x] trekammarbrunn [] tvåkammarbrunn [] annat
[] fel i vattendjup (fel i cm)
[] genomgångsmuff(-ar) saknas
[] för liten våtvoly m
[] avskiljarens höjd över vattennivå för liten
[] T-rör saknas
[] brunnen ej placerad enligt ritning
[] otät brunn
[] hål(-en) i skiljev ägg(-ar) felplacerad
[] ej betryggande fogning
[] locket ej i dagen
[] annat

- SLUTEN TANK
[] tanken ej placerad enligt ritning och beskrivning
[] hand/manlucka saknas
[] luftningsanordning ej tillfredsställande
[] slutna tanks volym, liter
[] annat

- RÖR
[x] pvc [] betong [] annat [] ledningsdragn ing ej utförd enligt ritning och beskrivning
[] fel dimension på rör [] inspektionsbrunn saknas på vinklad ledning > 45°
[] rensrör/rensbrunn invid hus saknas
[] annat

- INFILTRATIONSANLÄGGNING/MARKBÄDD Enligt beslut
[x] infiltrationsledning, total längd 2x54=108 m
[] markb ädd total längd m
[x] fördelningsbrunn, ø 400 mm
[] tegelrör [x] slits plaströr
[] annat

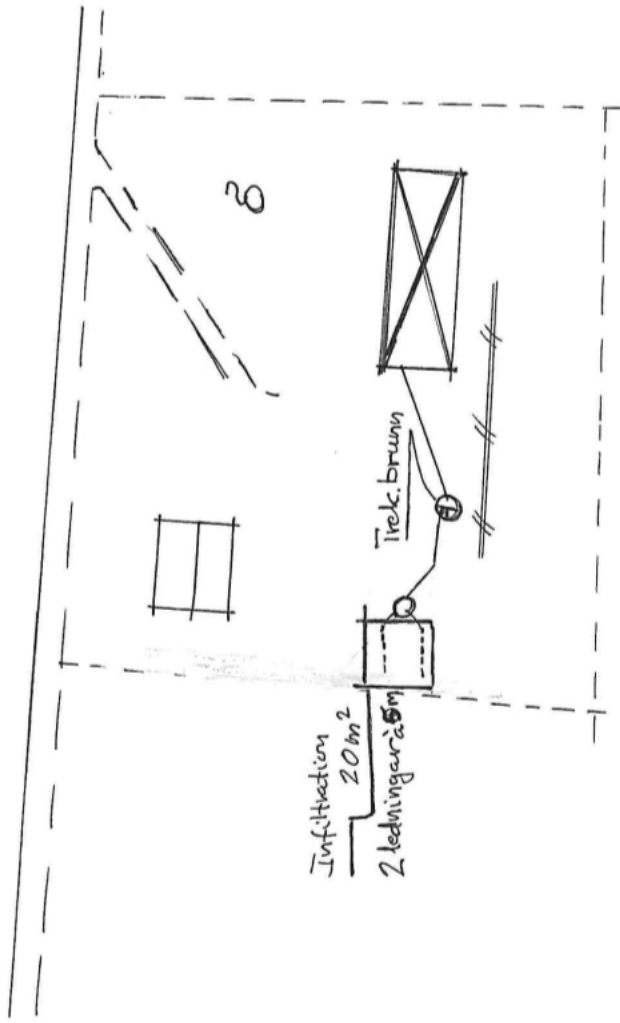
BESIKTNINGSOMDÖME [] utan anmärkning [x] smärre anmärkning [] ej godtagbar (ombesiktning)

Besiktningen utförd av [Signature] Ombesiktning utförd av

Datum: 1990 08 27 Datum:

Besiktningssomdöme

Fastighetsbeteckning: HASTAD 3:19



MÖBY KOMMUN
MILJÖ- OCH HÄLSÖSKEDSKOMMISSIONEN
89. 09 03
Dnr 89-272
Diariet.bet. 822

Allt spillvatten kopplas till tre-
kammerbrunnen.
Dränerings- och dagvatten får ej
ledas till avloppsanläggningen.

FÖRBESIKTNING

Fastighetsbeteckning: HAGSTAD 3:19

Handläggare: JR Datum: 8/20814

Namn: Ellen Andersson Hagstad 24294 Hökby Tel.:

Provgrop Ja Nej

Jordart murran

Grundvattennivå

Jordprov Ja Nej

Vattentäkter

Vattendrag

Befrindliga ledningar

Övriga iakttagelser

Ev. skiss, se baksidan.

BESLUT

- att avloppsvattnet avledes via trekammarbrunn 2 m³ till infiltrationsanläggning enligt ritning 01, 02, 08 och PM.I samt bifogad planskiss
- att avloppsvattnet avledes via trekammarbrunn 2 m³ till filterbädd enligt ritning _____ och PM.
- att avloppsvattnet avledes via trekammarbrunn 2 m³ till filterbrunn enligt ritning _____ och PM.
- att avloppsvattnet avledes till slutna tank, att BDT-vattnet avledes via tvåkammarbrunn till infiltrationsanläggning enligt ritning _____ och PM.
- att pump erfordras.
- att avloppet skall slutbesiktigas före igenläggning.
- OBS! Det åligger sökanden att själv inhämta de ev. tillstånd, servitut etc. som kan krävas för t ex intrång på annans fastighet, anslutning till dikedyl.
- annat infiltrationsledningarna skall läggas minst 1 m över grundvattenytan eller bergyta

RITNINGAR ATT UTSÄNDA

Slamavskiljare	<input checked="" type="checkbox"/> 01	PM I	<input type="checkbox"/>
Infiltration	<input checked="" type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 04	PM I B	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05	PM II	<input type="checkbox"/>
Filterbädd	<input type="checkbox"/> 06	PM II B	<input type="checkbox"/>
Filterbrunn	<input type="checkbox"/> 07	PM III	<input type="checkbox"/>
Fördelningsbrunn pumpbrunn	<input checked="" type="checkbox"/> 08		
Slutna tank	<input type="checkbox"/>	BIDRAG: JA	<input type="checkbox"/>
		NEJ	<input type="checkbox"/>