

9983-11-23

Bynoret 1:12, Sveg

Per-Arvid Walther
Byvallen 4015
829 00 SVEG

Inrättande av avloppsanordning avsedd för anslutning av
vattentoalett

Miljö- och hälsoskyddsnämnden beslutar att ge tillstånd till inrättande av avloppsanordning avsedd för avloppsvatten från bad, disk, tvätt och vattentoalett.

Detta tillstånd gäller i fem år men förfaller om arbetet med anordningen inte har påbörjats inom två år (Hälsoskyddslagen 7 §).

Vid utförande av anläggningen ska följande beaktas:

- slamavskiljaren ska utföras enligt bilaga VA-1,
- infiltrationsanläggningen ska utföras enligt bilaga VA-3 samt enligt de eventuella särskilda anvisningar som där noterats,
- väg för slamsugningsfordon måste finnas i brunnens närhet,
- dag- och dräneringsvatten får absolut inte ledas till någon del av anläggningen.

Anläggningen skall slamtömmas vid behov, normalt en gång per år, och i övrigt skötas och underhållas så att sanitära olägenheter ej uppstår.

Nämnden förutsätter att fastigheten anslutes till gemensam avloppsledning om sådan dras fram.

NÄR ARBETENA SLUTFÖRTS SKA BIFOGAD BLANKETT 772 SNARAST I-FYLLAS OCH ÅTERSÄNDAS TILL MILJÖ- OCH HÄLSOSKYDDSKONTORET, MEDBORGARHUSET, 829 00 SVEG.

För miljö- och hälsoskyddsnämnden
enligt fastställd delegation


Erik Myrlund
hälsovårdsinspektör

Installation av vattenklosett och/eller anordnande av slutet avloppsledning (46 resp 42 § HVS), samt prövning om anmälningsbefrielse enligt 10 § miljöskyddskungörelsen.

ANSÖKAN/ANMÄLAN

1983 08. 15.

Sökande (namn och adress):

Per Arvid Walther
Byvallen 4015
82900 Sveg

Insändes till

Hälsovårdsnämnden i

Härjedalens kommun

Medborgarhuset

829 00 SVEG

1983 08. 16.

Telefon:

Fastighet

Fastighetsbeteckning <i>Bynoret 112</i>	Vad kallas området
Fastighetsägare (namn och adress) <i>Per Arvid Walther Byvallen 4015 82900 Sveg</i>	

Ansökan/anmälan

Ansökan avser ☒ 1. installation av vattenklosett/er/ Anläggningen avser betjäna hushåll med i genomsnitt personer tillsammans	☐ befrielse från anmälnings-skyldighet till lät om utsläpp (från markbädd)	Anmälan avser ☒ ny anläggning av enskilt avlopp ☐ ändring av befintligt avlopp
Slamavskiljning avses ske i ☒ trekammar-brunn ☐ tvåkammar-brunn, om cirka m ³		Material ☐ betong ☒ plast typ.....
Därefter behandlas vattnet i en ☐ infiltrationsanläggning ☐ markbädd		Längd m, uppdelat på armar
Om vattnet behandlas i markbädd anges här vart det slutligen tänkt ledas		

Vatten mm

Vattentäkt ☐ kommunal ☐ annan gemensam ☒ enskild	Brunnens utförande ☒ grävd ☐ borrad ☐ kalkkälla
Finns för tunga fordon (slamsugningsbil) farbar väg ☒ ja, året runt ☐ ja, men endast sommartid	☐ nej

Vägbeskrivning mm

Övriga upplysningar samt vägbeskrivning

.....

.....

.....

Underskrift

Sveg 15/8
Ort och datum

Per Arvid Walther
Sökandens underskrift

För att kunna behandla ansökan/anmälan erfordras dessutom...

- ☒ skiss över fastigheten med följande inritat:
- lutningsförhållanden (anges med nivåkurvor och/eller pilar)
 - befintliga och planerade närliggande vattentäkter (inom minst 100 m radie)
 - närliggande vattendrag
 - befintliga och planerade byggnader, även intilliggande
 - planerad placering av avloppsbrunn och infiltrationsdike/markbädd (läs först vårt informationsblad)
- ☐ siktprov, utvisande markens sammansättning och infiltrationsförmåga på planerad infiltrationsplats och tänkt ledningsdjup. Detta kan eventuellt införas i efterhand.

HÄRJEDALENS KOMMUN
Miljö- och hälso-
skyddsnämnden

84. 07. 05.

UPPGIFTER BETR UTFÖRD AVLOPPSANLÄGGNING

Fastighetsbeteckning: *Bysnaret 112* Dnr. *3*

Fastighetsägare: *För Arvid Våthel*

Ans/anm behandlad av hälsovårdsnämnden den *83-11-23*

Uppgiftslämnare (tillika entreprenör eller motsv):

Avser avloppsledning med slamavskiljning och infiltration.

Är anläggningen avsedd för wc? ☒ Ja ☐ Nej

Slamavskiljare Betong Plast, fabrikat:

Om plasttyp använts, är den förankrad? ☒ Ja ☐ Nej

Hur? *Förankrad med impregnerade björkar + två 120cm beslag*

Finns s k T-rör? ☒ Ja ☐ Nej

Infiltration: ☒ Infiltrationsdike ☐ Infiltrationsbrunn

Infiltrationsdikets längd är *16* m

Ledningen är lagd ca *190* cm under markytan
och är/är ej isolerad.

Övriga upplysningar:

Att ovanstående uppgifter är riktiga och att anläggningen i övrigt
utförts enligt hälsovårdsnämndens beslut och anvisningar intygas

84-07-04
Ort och datum

[Signature]
Uppgiftslämnarens underskrift

OBS! Om anläggningens läge inte överensstämmer med det till hälso-
vårdsnämnden tidigare använta, eller om planskiss ej lämnats tidigare,
måste skiss över fastigheten medsändas, på vilken den färdiga anlägg-
ningens läge framgår.