






Fastighetsbeteckning	Beslutsdatum	Diariernr
Sökande	Fastighets-/anläggningsägare (om annan än sökanden)	
Entreprenör (firmanamn)	Ansvarig utförare	
Postadress	Telefon/Mobil	

Skyddsavstånd	Grundvatten har påträffats på _____ m under ursprunglig markyta <input type="checkbox"/> ej påträffats		
	Berg har påträffats på _____ m under ursprunglig markyta <input type="checkbox"/> ej påträffats		
	Avstånd till egen vattentäkt _____ m Avstånd till grannes vattentäkt _____ m		
	Avstånd till sjö /vattendrag: _____ m Grundvattenrör har installerats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Grundvattenrörets bottenplacering i förhållande till ursprunglig markyta: _____ m		
Rörledningar	<input type="checkbox"/> Rörledningarna lagda fackmannamässigt avseende dimension, material, lutning, täthet och så vidare <input type="checkbox"/> Täta rörledningar från byggnad ligger i sand så att sättningar/tryckskador förhindras		
Slamavskiljare	<input type="checkbox"/> Cement <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> T-rör på utloppsledning  Fabrikat/modell _____ Våtvoly m ³ _____	Befintlig slamavskiljare uppfyller kraven på <input type="checkbox"/> Täthet <input type="checkbox"/> Funktion	
Pumpbrunn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Våtvoly m ³ _____	Nivåalarm <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Fördelningsbrunn	<input type="checkbox"/> Täta röranslutningar <input type="checkbox"/> Tät botten <input type="checkbox"/> Justerbara utlopp <input type="checkbox"/> Fördelningen i utloppen har justerats och är jämn		
Behandling	<input type="checkbox"/> Kompaktfilter/ biomoduler	Fabrikat/modell: _____ Antal moduler: _____	
		Spridningslagrets (botten) placering i förhållande till ursprunglig markyta: _____ m ovan mark eller _____ m under mark  (Fyll i nedan de uppgifter som rör infiltration eller markbädd)	
		<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Upphöjd <input type="checkbox"/> Förstärkt: _____ m	
		<input type="checkbox"/> Utförd som bädd, yta _____ X _____ m, Antal spridningsledningar _____ st, längd vardera _____ m  <input type="checkbox"/> Utförd som dikesschakt, antal diken _____, längd vardera _____ m Total infiltrationsyta _____ m ²	
	<input type="checkbox"/> Infiltration	Spridningslagrets (botten) placering i förhållande till ursprunglig markyta: _____ m ovan mark eller _____ m under mark  <input type="checkbox"/> Geotextil över spridningsledningar  <input type="checkbox"/> Avvägning av spridningsledningar till _____ % har utförts <input type="checkbox"/> Luftning i slutet av spridningsledningar <input type="checkbox"/> Tätade väggar (vid upphöjd infiltration)	
	Typ av spridningslager: <input type="checkbox"/> Tvättad makadam <input type="checkbox"/> Natursingel		

Behandling forts.	<input type="checkbox"/> Markbädd	<input type="checkbox"/> Öppen	<input type="checkbox"/> Tät (gummiduk eller motsv.)
		<input type="checkbox"/> Utförd som bädd, yta X m,	
		Antal spridningsledningar st, längd vardera m	
		Total infiltrationsyta m ²	
		Spridningslagrets (botten) placering i förhållande till ursprunglig markyta: m ovan mark eller m under mark	
		<input type="checkbox"/> Geotextil över spridningsledningar	
		<input type="checkbox"/> Avvägning av spridningsledningar till % har utförts	
		<input type="checkbox"/> Luftning i slutet av spridningsledningar	
		<input type="checkbox"/> Tätade väggar (vid upphöjd markbädd)	
		Typ av spridningslager: <input type="checkbox"/> Tvättad makadam <input type="checkbox"/> Natursingel	
Typ av markbäddssand: Lagrets tjocklek: m			
Typ av övergångslager: Lagrets tjocklek: m			
Antal uppsamlingsledningar: st			
Provtagningsmöjlighet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Utloppsledning leds till:			

Fosforfällning	Fabrikat/modell:	Provtagningsmöjlighet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Utloppsledning leds till (infiltration/markyta/dike etc):	

Minireningsverk	Fabrikat/modell:	Provtagningsmöjlighet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Efterpolering utgörs av:	

Sluten tank	Anslutna enheter: <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> BDT (Bad/Disk/Tvätt) <input type="checkbox"/> Urin från urinseparerande toalett
	Volym: m ³ Tanken är förankrad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Nivåalarm är inkopplat Fabrikat/modell:

Avloppsanordningen (mer än ett alternativ kan vara aktuellt att fylla i)

är utförd helt enligt insänd anmälan/ansökan och meddelat beslut

är utförd helt enligt lägganvisning från tillverkare

avviker från insänd anmälan/ansökan, lägganvisningar från tillverkare och/eller meddelat beslut på följande punkter: (vilka innan utförandet ska godkännas av handläggande inspektör)

Bifogas:	Anläggningen färdigställd:
<input type="checkbox"/> Fotodokumentation (krav markerat med)	
<input type="checkbox"/> Reviderad situationsplan	Datum

Härmed intygas att anläggningen är utförd så att funktionskraven i Havs- och vattenmyndighetens allmänna råd (2016:17) samt kraven i gällande tillståndsbeslut uppfylls.

Entreprenörens underskrift:

Datum _____ Underskrift _____ Firmanamn _____

Kontrollplan/utförandeintyg skickas till Eksjö kommun, Miljöenheten, 575 80 Eksjö eller via e-post: samhallsbyggnad@eksjo.se