



Motala kommun

**Ansökan / anmälan om torrtoalett,
förbränningstoilet, eget omhändertagande av urin,
latrin, slam eller utsträckt hämtningsintervall**

Enligt lokala avfallsföreskrifter Motala kommun
Lokala föreskrifter för att skydda människors hälsa och miljön i Motala
Förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

* Alltid obligatoriskt att fylla i.

För behandling av ärendet kommer uppgifterna registreras i Motala kommuns dokument- och ärendehanteringssystem. En avgift kommer debiteras enligt fastställd taxa.

Vänligen texta tydligt

Ansökan/anmälan avser * (fler alternativ är möjliga)

- 1a Ansökan om utsträckt hämtningsintervall för slamtömning (Tillstånd för anläggning krävs)
- 1b Ansökan om dispens från årlig slamtömning (Tillstånd för anläggning krävs, bifoga även produktblad)
- 2a Anmälan om torrtoaletter, ex: förmultningstoilet, separeringstoilet
- 2b Anmälan om förbränningstoilet (ingen avgift tas ut)
3. Ansökan om eget omhändertagande av urin/latrin/slam

Info:**1.a Ansökan om utsträckt hämtningsintervall för slamtömning:**

För till exempel fritidshus eller om du under en tid inte ska nyttja ditt boende.

Utsträckt intervall kan medges under förutsättning att nämnden utifrån ansökan med uppgifter om anläggningens belastning och egenskaper kan bedöma att hämtning inte behöver utföras med ordinarie intervall. Detta utan risk för olägenhet för människors hälsa eller miljön samt att anläggningen har ett tillstånd och uppfyller lagkraven. Medgivande ges för högst sex år, därefter måste en ny ansökan inkomma.

1.b. Ansökan om dispens från årlig slamtömning:

För till exempel de anläggningar som är anpassade för längre hämtningsintervall, eller om du inte kommer nyttja anläggningen överhuvudtaget under en längre period och den sedan ska byggas om.

Dispens beviljas endast om anläggningen inte nyttjas alls och ska byggas om eller om den är anpassad för ett längre hämtningsintervall, detta ska då påvisas i produktbladet.

2a-b

Tänk på att om du har ett avlopp för bad-, disk- och tvättvatten, BDT, så ska detta anmälas till miljö- och hälsoskydds enheten. Detta görs på separat blankett

Fastighetsuppgifter för sökande *

Fastighetsbeteckning *	Fastighetens besöksadress och ort *	
Typ av boende eller byggnad *		
<input type="checkbox"/> Permanentboende	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:

Uppgifter om sökanden *

skrivs även som fakturamottagare

Privatperson Företag

Namn *	Organisationsnummer/Personnummer *
Utdelningsadress *	Postnummer och postort *
Telefon *	e-postadress *

Fastighetsuppgifter vid gemensamhetsanläggning Vid flera skriv på separat papper**(behöver ej anges vid anmälan om torrtoalett eller förbränningstolett)**

Fastighetsbeteckning	Fastighetens besöksadress och ort
Typ av boende eller byggnad <input type="checkbox"/> Permanentboende <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	
Fastighetsbeteckning	Fastighetens besöksadress och ort
Typ av boende eller byggnad <input type="checkbox"/> Permanentboende <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	
Fastighetsbeteckning	Fastighetens besöksadress och ort
Typ av boende eller byggnad <input type="checkbox"/> Permanentboende <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	

Uppgifter om avloppsanläggningen * (behöver ej anges vid anmälan om torrtoalett eller förbränningstolett)

Plats där anläggningen, infiltrationen, markbädden, reningsverket etc., är placerat *	
Fastighetsbeteckning	Fastighetens besöksadress och ort *
Plats för slamtömnings *	
Fastighetsbeteckning	Fastighetens besöksadress och ort *
Anläggningen utförd år: *	
Antal hushåll som anläggningen betjänar: *	
Antal personer anläggningen betjänar: *	
Slamavskiljaren är en: *	
<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn <input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	
Totalvolym: *	Tömningsvolym: *
Vart leds vattnet efter slamavskiljaren *	
<input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Markbädd <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	
Är WC ansluten till slamavskiljaren? *	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

1.a. Ansökan om utsträckt hämtningsintervall för slamtömning

[Bifoga tillstånd för avloppsanläggningen](#)

Nuvarande hämtningsintervall på slamavskiljaren: *
När tömdes slamavskiljaren senast (ange datum) *
Sökandens kundnummer hos Tekniska förvaltningen, Vatten och avfall *
Önskat hämtningsintervall * <input type="checkbox"/> Tömning en gång vart annat år <input type="checkbox"/> Tömning en gång vart tredje år (Endast om WC ej är anslutet)
Önskat hämtningsintervall för hur många år? * (medgivande ges för högst sex år, därefter måste en ny ansökan inkomma)
Fritidshus *, ange uppskattad vistelsetid (dagar per år):
Skäl till ansökan *

1.b. Ansökan om dispens från årlig slamtömning

[Bifoga tillstånd för avloppsanläggningen samt produktblad för anläggningen](#)

Nuvarande hämtningsintervall på slamavskiljaren: *
När tömdes slamavskiljaren senast (ange datum) *
Sökandens kundnummer hos Tekniska förvaltningen, Vatten och avfall *
När önskas det att nästa tömning ska ske * (Max om sex år om inte annat kan påvisas i produktbladet.)
Skäl till ansökan *

2.a. Anmälan om torrtoalett med eller utan eget omhändertagande av urin/fekalier/latrin

Bifoga produktblad och beskriv toalettens funktion samt hur omhändertagande ska ske

Uppgifter om toalettlösningen. Märke/typbeteckning. *

Urinseparerande *

 Ja Nej

Avser du att kompostera eller ta hand om urin/fekalier/latrin? *

 Ja (fyll även i tabell 3) Nej (se INFO nedan)

Beskrivning av toalettens funktion samt hur omhändertagande av urin, fekalier och latrin ska ske (bifoga gärna produktinformation). *

INFO: Du som har torrtoalett med latrintunna, ansvarar för att hämta tomma tunnor och lämna tillbaka fyllda tunnorna till någon av kommunens återvinningscentraler. Du betalar en avgift för de tunnor du hämtar. Tänk på att försluta latrintunnorna väl och rengöra dem utvändigt innan du lämnar in dem.

2.b. Anmälan om förbränningstolett. Ingen avgift tas ut.

Bifoga produktblad

Uppgifter om toalettlösningen. Märke/typbeteckning. *

Urinseparerande *

 Ja Nej

3. Ansökan om eget omhändertagande av urin/latrin/slam

Till ansökan ska du bifoga en skiss på fastigheten där placering av kompost, hus, tomtgränser och dricksvattenbrunnars är utmärkta

Kompostering av: (skäl till ansökan ska anges nedan) *

 Slam Latrin Urin

Ange avstånd till grannar: *

Antal kompostbehållare *

Volym per kompostbehållare *

Typ av kompostbehållare *

 Isolerad behållare (så kallad varmkompost) Icke isolerad behållare Fabrikstillverkad

Typ/modell:

Tillverkare:

 Egentillverkad

Beskriv utformningen:

Komposten planeras tas i bruk (datum): *

Skäl till ansökan *

Underskrift sökande *

Underskrift *	
Namnförtydligande *	Ort och datum *

Skickas till: e-postadress: miljo@motala.se alternativt Motala kommun, Miljö- och hälsoskydds enheten, 591 86 Motala.

Frågor

För frågor kontakta miljö- och hälsoskydds enheten tel. 0141-22 50 00 vxl eller e-post miljo@motala.se.

För allmänna frågor om renhållning och sophämtning samt frågor om uppehåll i hämtning kontakta Tekniska serviceförvaltningen, tel. 0141-22 50 50

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är Samhällsbyggnadsnämnden, Motala kommun, 591 86 Motala (tel. 0141-22 50 00).

Samhällsbyggnadsnämnden behandlar personuppgifterna i enlighet med Dataskyddsförordningens art. 6.1e vars betydelse är att handlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgifterna som lämnas används för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ditt ärende. Uppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.

Du har rätt att få information om vilken information som finns registrerad om dig. Samhällsbyggnadsnämnden är också skyldig att snarast rätta felaktiga, ofullständiga eller missvisande uppgifter. Kommunens dataskyddsombud nås på 0141-22 50 00 eller motala.kommun@motala.se. Vill du klaga på vår personuppgiftsbehandling kan du vända dig till tillsynsmyndigheten - [Integritetsskyddsmyndigheten \(IMY\)](#)

Mer information om hur Motala kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på motala.se