

























## Entreprenörsrapport

Fastighetsbeteckning	Sökande/fastighetsägare
Beslutsdatum för tillståndet	Diarienummer
Entreprenör (företag/firma)	Ansvarig utförare
Telefon (entreprenör)	E-post (entreprenör)

**Kontrollpunkter** (Ska fyllas i av den som har utfört avloppsanläggningen. Fyll i nedan vad som är aktuellt för anläggningen. Delar som är markerade med symbolen  ska fotograferas. Notera att vissa anläggningsdelar kan inkluderas i ett och samma foto).


Rörledningar	<p><b>Ledningar mellan byggnad och avloppsanläggning</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nya ledningar har lagts på ett fackmannamässigt sätt avseende storlek, material, lutning, täthet osv. </p> <p><input type="checkbox"/> Ledningar från byggnad ligger i sand så att sättningar förhindras. </p> <p><input type="checkbox"/> Befintliga ledningar mellan byggnad och avloppsanläggning har använts.</p> <p>Om befintliga ledningar har använts, hur har kontroll av skick och täthet gjorts?</p> <p>_____</p>
Allmänt	<p><input type="checkbox"/> Inget ovidkommande vatten leds till anläggningen (dag- dränerings- eller backspolningsvatten från reningsfilter).</p> <p><input type="checkbox"/> Anläggningen är tät fram till utsläppspunkten.</p>
Slamavskiljare	<p><b>Ny slamavskiljare</b> <input type="checkbox"/> CE-märkt (utvändig märkning): </p> <p>Fabrikat/modell:</p> <p>_____</p> <p>Material: _____ Våtvoly: _____ m<sup>3</sup></p> <p>Förankring: </p> <p><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Ja. Ange hur: _____ <input type="checkbox"/> Nej</p>

	<hr/>
Slamavskiljare	<b>Befintlig slamavskiljare</b> <input type="checkbox"/> CE-märkt (utvändig märkning):  Fabrikat/modell: <hr/> Installationsår: _____ Våtvoly: _____ m <sup>3</sup> Material: _____ Brunnens täthet har kontrollerats: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange hur: T-rör (eller motsvarande):  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <hr/>
Pumpanläggning	Pump  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Larm: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Minireningsverk/ Bioreningsverk	Fabrikat/modell: <hr/> Material: _____ <input type="checkbox"/> CE-märkt (utvändig märkning):  Drift-/funktionslarm: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Våtvoly: _____ m <sup>3</sup> Kemikalier påfyllt?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Kemdoserare injusterad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Förankring:  <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange hur: <hr/> <input type="checkbox"/> Integrerad slamavskiljare, ange våtvoly: _____ m <sup>3</sup> Finns anslag vid verket som visar vilka delar som ska slamtömmas?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Integrerad pump

	Finns möjlighet till provtagning på utgående vatten från anläggningen?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Sluten tank	Fabrikat/modell: _____  Material: _____  Förankring:  Nivåalarm: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange hur: _____  <input type="checkbox"/> Manlucka/inspektionslucka  <input type="checkbox"/> Slamsugningskoppling  Våtvoly: _____ m <sup>3</sup>
Efterpolering/ efterbehandling	<input type="checkbox"/> <b>Infiltration, typ:</b> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Upplyft <input type="checkbox"/> Förstärkt <input type="checkbox"/> Kompaktfilter/biomoduler, fabrikat/modell: _____  Fördelningsbrunn  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  Infiltrationens längd _____ m      Infiltrationens bredd _____ m  Infiltrationens totala spridningsyta (yta där avloppsvattnet sprids/fördelas ut)  _____ m <sup>2</sup>  Antal spridningsledningar/filterkassetter/moduler  _____  Längd per ledning _____ m      Antal luftningsrör  _____  Avstånd mellan infiltrationens underkant (under makadamen) och grundvattennivån vid anläggningstillfället _____ m  Avstånd mellan infiltrationens underkant (under makadamen) och befintlig marknivå _____ m  Grundvattenrör  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  Spridningslager:  <i>Tvättad makadam/singel</i>  Fraktion _____      Tjocklek  _____ cm

Förstärkningslager:

*Markbäddssand*

Fraktion \_\_\_\_\_ Tjocklek  \_\_\_\_\_ cm

Täckning   Fiberduk  Annat (ange vad):

\_\_\_\_\_

Markisolering, ange typ: \_\_\_\_\_

Tjocklek: \_\_\_\_\_ cm

**Markbädd, typ:**


Normal  Upplyft  Tät

Kompaktfilter/biomoduler, fabrikat/modell:

\_\_\_\_\_


Fördelningsbrunn   Ja  Nej

Markbäddens längd \_\_\_\_\_ m      Markbäddens bredd \_\_\_\_\_ m

Markbäddens totala spridningsyta (yta där avloppsvattnet sprids/fördelas ut)  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Antal spridningsledningar/filterkassetter/moduler  \_\_\_\_\_

Längd per ledning \_\_\_\_\_ m      Antal luftningsrör  \_\_\_\_\_

Antal dräneringsledningar/opsamlingsledningar  \_\_\_\_\_

Längd per ledning \_\_\_\_\_ m      Antal luftningsrör  \_\_\_\_\_

Avstånd mellan markbäddens underkant (under makadamen) och grundvattennivån vid anläggningstillfället \_\_\_\_\_ m

Avstånd mellan markbäddens underkant (under makadamen) och befintlig marknivå \_\_\_\_\_ m

Grundvattenrör   Ja  Nej

Spridningslager:

*Tvättad makadam/singel*

Fraktion \_\_\_\_\_ Tjocklek  \_\_\_\_\_ cm

Förstärkningslager:

*Tvättad markbäddssand*

Fraktion \_\_\_\_\_ Tjocklek  \_\_\_\_\_ cm

Övergångslager:

*Tvättad finsingel*

Fraktion \_\_\_\_\_ Tjocklek  \_\_\_\_\_ cm

Dräneringslager:

*Tvättad makadam/singel*

Fraktion \_\_\_\_\_ Tjocklek  \_\_\_\_\_ cm

Tätning   Tät markduk i botten och på sidorna  Annat (ange vad):

\_\_\_\_\_

Utloppsbrunn/provtagningsbrunn   Ja  Nej

Täckning   Fiberduk  Annat (ange vad):

\_\_\_\_\_

Markisolering, ange typ: \_\_\_\_\_

Tjocklek: \_\_\_\_\_ cm

Utsläpp till recipient  (ange vad/vilken):

\_\_\_\_\_

**Resorptionsdike (täckt dike):**

Yta  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>    Antal spridningsledningar  \_\_\_\_\_

Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället

\_\_\_\_\_ m

Grundvattenrör   Ja  Nej

Schaktbottens avstånd till underliggande berg \_\_\_\_\_ m

Spridningslager:

*Tvättad makadam/singel*

Fraktion \_\_\_\_\_ Tjocklek  \_\_\_\_\_ cm

Täckning   Fiberduk  Annat (ange vad):

\_\_\_\_\_

Markisolering, ange typ: \_\_\_\_\_

Tjocklek: \_\_\_\_\_ cm

**Biofilterdike (öppet dike):**

Yta  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      Antal plantor  \_\_\_\_\_

Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället

\_\_\_\_\_ m

Grundvattenrör   Ja  Nej

Schaktbottens avstånd till underliggande berg \_\_\_\_\_ m

**Översilning:**

Yta  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      Nödavlopp   Ja  Nej

Spridningslager:

*Tvättad makadam/singel*

Fraktion \_\_\_\_\_ Tjocklek  \_\_\_\_\_ cm

**Våtmark/damm:**


Yta  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      Antal plantor  \_\_\_\_\_

Annat  (ange vad):

\_\_\_\_\_

UV-enhet   Fosforfilter/fosforfälla, storlek \_\_\_\_\_ kg

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

Är utförd på ett fackmannamässigt sätt och placerad enligt insänd anmälan/ansökan och meddelat beslut  (Översiktsbild på anläggningen med ansluten byggnad i bakgrund).

Är utförd på ett fackmannamässigt sätt enligt lägningsanvisningarna från tillverkaren.

Avviker från insänd anmälan/ansökan och meddelat beslut på följande punkter:

---

---

---

Anläggningen färdigställd (datum)	Entreprenörens underskrift
-----------------------------------	----------------------------

*Denna rapport och foton behöver insändas till miljö- och byggförvaltningen senast 1 månad efter anläggningens färdigställande. Se kontaktuppgifter på sida 1.*

### Bifogas:

Fotodokumentation (obligatoriskt) 

Reviderad situationsplan

Annat: \_\_\_\_\_

-----  
*Nedanstående ifylles av sökanden/fastighetsägaren*

<i>Välj endast ett av alternativen.</i>	
<input type="checkbox"/> Jag godtar entreprenörens redogörelse.	
<input type="checkbox"/> Jag har följande invändningar mot entreprenörens redogörelse:	
_____	
_____	
_____	
Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande