



Genom att ange en e-postadress godkänner du att all kommunikation, inklusive utskick av beslut, sker via e-post.

1. Sökande

| | | | |
|--------------|-----|-----------------------------|--|
| Namn/Företag | | | |
| Adress | | | |
| Postnr | Ort | Person-/Organisationsnummer | |
| E-post | | Telefon/mobil | |

2. Fastighet

| | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning | Fastighetsägare om annan än sökande |
| Fastighetsägares adress (om annan än sökande) | Fastighetsägarens telefon (om annan än sökande) |

3. Typ av bostad

| | |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Permanentbostad | Antal boende:..... |
| <input type="checkbox"/> Fritidsbostad | Vistelse tidens längd dagar/år Antal boende:..... |
| Antal kvadratmeter som tomten är: | |

4. Typ av anläggning

| | | |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Eventuellt varunamn, modell samt typ på anläggningen | | |
| <input type="checkbox"/> Latrin (urin och fekalier blandat) | <input type="checkbox"/> Sedvanligt utedass | <input type="checkbox"/> Förbränningstoalett |
| <input type="checkbox"/> Mulltoalett | Typ av behållare samt typ av strö | |
| <input type="checkbox"/> Urinseparerande system | Typ av behållare (varunamn och storlek) eller annan behandling | |
| <input type="checkbox"/> Multrum (stor förmultningstoalett) | Volym på toalettens avfallsbehållare | |
| <input type="checkbox"/> Annat | | |

5. Omhändertagande av avfallet från toaletten

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Latrinen/toalettavfallet avses omhändertas på den egna fastigheten (fortsätt fyll i punkterna 6-10) |
| <input type="checkbox"/> Latrinen/toalettavfallet kommer att hämtas och omhändertas av Hässleholm Miljö AB (fortsätt fyll i punkterna 9-10) |

6. Kompost

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Typ av kompostbehållare | |
| <input type="checkbox"/> Komposten är inköpt i handeln, varunamn..... | |
| <input type="checkbox"/> Komposten är en egen konstruktion enligt bifogad skiss. | |
| Komposten har helt tät botten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Antal behållare eller fack som komposten består av:st. | Antal liter varje behållare/fack rymmer: l/per behållare eller fack |
| Kompostering av latrin innan spridningmånader | Kompostering av urin innan spridningmånader |

7. Slutlig användning

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fekalier/latrin/aska <input type="checkbox"/> Spridning egen tomt <input type="checkbox"/> Annan användning..... | Urin <input type="checkbox"/> Spridning egen tomt <input type="checkbox"/> Annan användning..... |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

8. Vatten

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kommunalt vatten | <input type="checkbox"/> Grävd brunn | <input type="checkbox"/> Borrard brunn | <input type="checkbox"/> Annat..... |
| <input type="checkbox"/> Gemensam brunn med fastigheten: | | | |
| <input type="checkbox"/> Vatten är indraget i huset | <input type="checkbox"/> Endast vatten utomhus | | |
| <input type="checkbox"/> Vatten året runt | <input type="checkbox"/> Endast vatten på sommaren | | |
| Avstånd till grannars vatten från kompostens placering:meter | | | |
| Avstånd till egen vattentäkt från kompostens placering:meter | | | |

9. Övriga installationer

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diskbänk | <input type="checkbox"/> Tvättställ | <input type="checkbox"/> Bad/dusch | <input type="checkbox"/> Tvättmaskin/diskmaskin | <input type="checkbox"/> WC |
|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|

10. Avloppsanläggning för bad, disk och tvättvatten (BDT-vatten)

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn | <input type="checkbox"/> Trekammarbrunn | <input type="checkbox"/> Sluten tank | Volym:.....liter |
| <input type="checkbox"/> Rensbrunn/rensbrunnar | <input type="checkbox"/> Slamavskiljare saknas | | |
| <input type="checkbox"/> Infiltration - yta på infiltrationen..... m ² | <input type="checkbox"/> Markbädd - yta på markbädden.....m ² | | |
| <input type="checkbox"/> Stenkista | <input type="checkbox"/> Sjunkbrunn | <input type="checkbox"/> Direktutsläpp | |
| <input type="checkbox"/> Annat..... | | | |
| Finns tillstånd för befintlig avloppsanläggning för BDT. | | <input type="checkbox"/> Ja, anläggningen är godkänd år..... | |
| | | <input type="checkbox"/> Nej | |
| | | <input type="checkbox"/> Vet ej | |

Bilagor

- Broschyr över toalettens funktion
- Situationsplan med kompostens läge (obligatorisk)

Avgift

Handläggning av anmälan om annan toalett än vattentoalett utan egen kompostering 1 261 kr
Handläggning av anmälan inklusive egen kompostering av avfallet 2 522 kr
Avgiften avser 2024 och ändras årligen utifrån prisbasbeloppet.

Så behandlar vi dina personuppgifter

Vi behandlar dina personuppgifter som underlag för att handlägga ärendet. Den lagliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. Miljö- och stadsbyggnadsnämnden i Hässleholm är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: miljo@hassleholm.se eller telefon: 0451-26 70 00 (kontaktcenter). Du kan även kontakta dataskyddsombudet på dataskyddsombud@hassleholm.se. På www.hassleholm.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur Hässleholms kommun hanterar personuppgifter.

Underskrift

| | |
|-------------------|-------------|
| Datum | Underskrift |
| Namnförtydligande | |