



Ålands miljö- och hälsoskyddsmyndighet

Norragatan 17, AX-22100 Mariehamn

Tel: +358 18 528 600, Fax: +358 18 528 601

E-post: kansliet@amhm.ax

Hemsida: www.amhm.ax

Datenummer (fylls av myndighet):

Handlingar riktas till myndigheten, ej till enskild handläggare.

ANSÖKAN OM MILJÖGRANSKNING AV AVLOPPSANLÄGGNINGAR ÖVER 25 PERSONEKVIVALENTER

Enligt 1 § och bilaga 1 i landskapsförordningen (2008:130) om miljöskydd.

Ansökan gäller punkt 3.1: avloppsanläggning med en kapacitet som uppgår till mer än 25 personekvivalenter.

Ansökan avser	Ansökan avser <input type="checkbox"/> ny anläggning	När ska anläggningen vara i drift?:	
	<input type="checkbox"/> befintlig verksamhet	Vilket år är anläggningen uppförd?:	
Nuvarande tillstånd, avtal m.m.	<input type="checkbox"/> Befintliga tillstånd	<input type="checkbox"/> Ålands miljöprövningsnämnd	Datum och beteckning:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hälsonämnden	Datum och beteckning:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ålands landskapsregering	Datum och beteckning:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kommunal myndighet	Datum och beteckning:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Annan:	

Sökande	Sökandes namn eller företag:		Personsignum / FO-nummer:	
	Adress:			
	Postnummer:		Postadress:	
	Telefonnr och/eller GSM:		Fax:	E-post:
	Kontaktperson:			

Plats för verksamheten	Anläggningens namn:		
	Besöksadress:		
	Postnummer:		Postadress:
	Fastighetsnummer:		Fastighetsägare:

Huvudsaklig reningsmetod	<input type="checkbox"/> Sluten tank	<input type="checkbox"/> Enbart klosett	<input type="checkbox"/> Både klosett och bad-, disk- och tvättvatten
	<input type="checkbox"/> Slamavskiljning	<input type="checkbox"/> 3-kammarbrunn	Volym (m ³):
		<input type="checkbox"/> 2-kammarbrunn	Volym (m ³):
	<input type="checkbox"/> Reningsverk	Fabrikat och modell:	
	<input type="checkbox"/> Markbädd		
	<input type="checkbox"/> Infiltrering i mark		
	<input type="checkbox"/> Fosforfällning eller annan kompletterande fosforbindande teknik		
	<input type="checkbox"/> Kretsloppsanpassat system		
<input type="checkbox"/> Annat, vad?		
		

Har konsult anlitats?	Har konsult anlitats för dimensionering och projektering?
	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja Namn:
	Telefon:

Avlopps-systemets dimensionering	Avloppssystemets dimensionering samt beskrivning av tillkommande belastning
	Tillkommande dygnsbelastning, m ³ / dygn:
	Beräkningsgrund för systemets dimensionering:

Avloppsvattnets karaktär	Mer uppgifter bifogas i bilaga nr:
	<input type="checkbox"/> Hushållsavloppsvatten (klosett och bad-, disk- och tvättvatten)
	<input type="checkbox"/> Industriavlopp (livsmedel, tillverkning) - Detaljerad redovisning av innehåll (fetter, metaller, PAH, oljor och andra ämnen) krävs.
	<input type="checkbox"/> Blandat hushålls- och industriavloppsvatten - Detaljerad redovisning av innehåll (fetter, metaller, PAH, oljor och andra ämnen) krävs.
	<input type="checkbox"/> Förbehandlingsmetod före allmänt nät eller slutlig reningsmetod - Fettavskiljning, ultrafilter, jonbytare etc.
	<input type="checkbox"/> Annat, vad?

Teknisk detaljbeskrivning	<p>Systemets uppbyggnad och funktion, storlek på markbädd / infiltration, fosforkälla, kompaktfiler och annan teknik som används, eventuell utsläppspunkt, ritningar och anläggningarnas placering:</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Mer uppgifter bifogas i bilaga nr:</p>
----------------------------------	---

Skyddsavstånd	<p>Ange avstånd från avloppsanläggningen till strand, vattentäcker, brunnar, diken, vägar, grannfastigheter eller andra skyddsvärda objekt:</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Mer uppgifter bifogas i bilaga nr:</p>
----------------------	---

Provtagning	<p>Har provtagning utförts för redovisning av befintliga anläggningars funktion?</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, resultat bifogas i bilaga nr:</p>
--------------------	--

Infiltration som huvudsaklig behandlingsmetod	<p>Redovisning av utförda nödvändiga förundersökningar för fastställande av markens infiltrationskapacitet som t.ex. jordprovtagning, höjd till grundvattenyta eller berg etc.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Mer uppgifter bifogas i bilaga nr:</p>
--	--

Övrigt	
---------------	--

För beslut uppbärs en avgift enligt avgiftstabell 1 i ÅMHM:s taxa, fastslagen av Ålands landskapsregering. Taxan hittar du på ÅMHM:s hemsida www.amhm.ax under rubriken *Avgifter*. Uppgifter fås också från ÅMHM:s kansli, telefon (0)18-528 600 (växel).

Jag samtycker till att beslut och övriga handlingar förmedlas genom ordinarie post till den ovanstående uppgivna adressen.		
Tid och plats:	Underskrift:	Namnförtydligande: