

*Skickas till:*

Samhällsbyggnadsförvaltningen

Region Gotland

621 81 Visby

**Sökanden:**

Namn / Företag:	Organisationsnr. / personnr:
Kontaktperson:	
Telefon:	Ev. e-postadress:
Adress:	Postadress:
Fastighetsbeteckning:	
Fakturamottagare:	
Faktureringsadress:	Postadress:

Dina personuppgifter kan behöva lagras hos Region Gotland som ett led i vår myndighetsutövning, (Dataskyddsförordningen artikel 6 punkt e). För att få veta mer om hur Region Gotland behandlar personuppgifter se <http://www.gotland.se/personuppgifter> där det även finns anvisningar om hur du kan ta del av dina personuppgifter.

**Ansökan avser:**

Socken	Fastighetsbeteckning
<input type="checkbox"/> permanent bostad	<input type="checkbox"/> fritidsbostad
<input type="checkbox"/> annat:	

**Uppgifter om avloppsanläggningen:**

Uppsamling av slam sker i:	<input type="checkbox"/> trekammarbrunn	<input type="checkbox"/> tvåkammarbrunn	<input type="checkbox"/> sluten tank	<input type="checkbox"/> annat:
Slamavskiljarens/tankens volym (m <sup>3</sup> ):				
Slamavskiljarens diameter:		Djup från botten till utloppsrör:		
Antal personer som normalt belastar anläggningen:				
Anslutet till anläggning finns:				
<input type="checkbox"/> wc	<input type="checkbox"/> diskbänk/-maskin	<input type="checkbox"/> tvättställ	<input type="checkbox"/> tvättmaskin	<input type="checkbox"/> dusch/bad
<input type="checkbox"/> annat:				
Anläggningen är utförd år:				
Tillstånd för enskild avloppsanläggning från miljö och hälsoskyddsnämnden finns:				
<input type="checkbox"/> ja, diarienummer:		<input type="checkbox"/> nej		

**Uppgifter om mottagande fastighet:** OBS! Se förbindelsen från lantbrukare om hämtning av slam.

Socken:		Fastighetsbeteckning:		
Ägare:		Telefon:		
Djurhållning (c:a antal):	Nöt:	Svin:	Häst:	Fjäderfä:
Gödsellagring:	Gödselplatta(m <sup>2</sup> ):	Urin (m <sup>3</sup> ):	Flytgödsel (m <sup>3</sup> ):	
Spridningsbar areal, exkl vall (ha):				
Utrustning för hantering:				
Avstånd mellan fastigheterna (km):				
Transport sker i:	<input type="checkbox"/> tankvagn	<input type="checkbox"/> täta latrinkärl	<input type="checkbox"/> annat:	

**Underskrift:**

Ort och datum:

Namnunderskrift:

-----

**Avgift tas ut för handläggning av ärendet enligt gällande taxa.**

**FÖRBINDELSE:**

Undertecknad, ägare till fastigheten _____
i _____ socken förbinder mig att minst _____ gång (er)
årligen hämta slam från fastigheten _____
i _____ socken och transportera detta till min fastighet för gödsling. Hanteringen inkl. transporten ska ske på sådant sätt att olägenhet inte uppkommer och att gällande krav för gödselhantering följs. Jag intygar också att jag har lagringsutrymmen för gödsel/urin samt spridningsbara markarealer som uppfyller gällande krav. Frågor som ansvaret för framkomlighet till hämtställe, tid(er) för hämtning, åtagandets giltighetstid o s v regleras i avtal direkt mellan mig och sökanden.
Jag förbinder mig att till miljö och hälsoskyddsnämnden skriftligen anmäla när detta åtagande upphör.
Datum _____ Underskrift _____ Namnförtydligande _____