



Verksamhetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon, sökande
Postadress	E-postadress

Ansökan avser

Fastigheten nyttjas som <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Övrigt (specifera)		Toalettlösningen används månader per år		
Antal hushåll		Antal personer som nyttjar toalettlösningen		
Ansökan avser tillstånd att installera <input type="checkbox"/> Mulltoalett Med urinseparering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Uppgifter om toalettlösning, tomtarea m.m. Fabrikat/Modell:		
<input type="checkbox"/> Latrinkompost Med urinseparering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Total tomtarea m ²	Odlingsbar yta för spridning m ²	
<input type="checkbox"/> Förbränningstolett		Avstånd från toalettlösning till grannes tomtgräns meter		
<input type="checkbox"/> Annan torr toalettlösning (specifera)				
Uppgifter om skötselplan för att förhindra näringsläckage, luktstörning eller annan olägenhet uppkommer. Vid latrinkompostering, förklara hur hanteringen av latrin och urin ska gå till (inkl. komposteringslängd, tillförsel av strömaterial, utspädning av urin etc.)				
Uppgifter om behållare (om latrinkompost/mulltoalett) Antal stycken Volym per behållare		Skyddad mot regn <input type="checkbox"/>	Skyddad mot råttor och fåglar <input type="checkbox"/>	Tät mot mark <input type="checkbox"/>

Underskrift

.....

Ort och datum

Sökandes namnteckning

Namnförtydligande

Upplysningar

- Fyll i blanketten så komplett det går, ofullständig ifylld ansökan förlänger handläggningstiden
- Bifoga tomtkarta eller skiss som visar placeringen av torr toalettlösning
- Ansökan skickas till Härnösands kommun, Samhällsförvaltningen, 871 80 Härnösand

Inlämnande av detta formulär innebär att du lämnar ditt samtycke enligt PUL (personuppgiftslagen) och att dessa uppgifter kommer att registreras

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Besöksadress
Brunnshusgatan 4

Tel vx
0611-34 80 00

Fax
0611-34 81 65

Bankgiro
5576-5218

Organisationsnr
212000-2403

Hemsida
www.harnosand.se

E-post
samhallsnamnden@harnosand.se

Lokala föreskrifter för avfallshantering i Härnösandskommun

Handläggning av anmälnings- och ansökningsärenden

25 § Ansökan om omhändertagande av latrin genom egen anläggning skall innehålla en detaljerad beskrivning av anläggningen och uppgifter om de beräknadeavfallsmängderna.

Eget omhändertagande av hushållsavfall

29 § Kompostering av latrin från fastigheten får efter ansökan ske i särskild därför avsedd anläggning på fastigheten, s.k. förmultningsanläggning eller annat liknande omhändertagande för användning av näringsämnen på fastigheten. Ansökan om omhändertagande av latrin genom egen anläggning skall innehålla en komplett beskrivning av anläggningen.

Eget omhändertagande av avloppsslam/urin kan medges om spridning sker på sådant sätt att smittrisken bryts. Slammets/urinens näringsinnehåll skall komma till nytta genom odling och utan olägenhet från hälso- och miljöskyddssynpunkt.

Samhällsnämnden skall översända kopia av beslutet till renhållaren.

Avfallsförordning (2011:927)

45 § Den som äger en fastighet där avfall finns och avser att på fastigheten kompostera eller på annat sätt återvinna eller bortskaffa annat hushållsavfall än trädgårdsavfall, ska anmäla detta tillkommunen.

Avgift

Enligt kommunfullmäktige beslut uttas en **avgift på 849 kronor** för prövning av ansökan om eget omhändertagande av latrin.