




Fastighetsbeteckning	Kommun	Anläggningen färdigställd den
Fastighetsägare	Telefon, fastighetsägare	E-post, fastighetsägare
Entreprenör	Telefon, entreprenör	Adress, entreprenör

Kontrollpunkter

Allmänt om anläggningen	Beslut för anläggningen: Beslutsnummer: _____ Diarienummer: _____	
	<input type="checkbox"/> Utförd enligt beslutet. <input type="checkbox"/> Placerad enligt situationsplan. <input type="checkbox"/> Installerad enligt tillverkarens anvisningar	<input type="checkbox"/> Ändringar → Bifoga skriftlig redogörelse. <input type="checkbox"/> Annan placering → Bifoga ny situationsplan <input type="checkbox"/> Ändringar → Bifoga skriftlig redogörelse.
Rörledningar 	<input type="checkbox"/> Rörledningarna lagda fackmannamässigt avseende, material, lutning, täthet och lagda i sand. <input type="checkbox"/> Avloppsstam är luftad ovan tak	
Slamavskiljare 	Fabrikat: _____ Våtvoly m: _____ m ³ <input type="checkbox"/> T-rör på utloppsledning <input type="checkbox"/> Förankrad i berg/bottenplatta <input type="checkbox"/> Typgodkänd, P-märkt el. dyl.	
Fördelningsbrunn 	<input type="checkbox"/> Fördelningsbrunn finns <input type="checkbox"/> Justerbart utlopp finns <input type="checkbox"/> Fördelningsbrunnen har tät botten <input type="checkbox"/> Samma flöde i alla utloppsledningar	
Pumpbrunn 	<input type="checkbox"/> Pumpbrunn finns <input type="checkbox"/> Larm är installerat Pumpvoly m: _____ m ³	
Infiltration <input type="checkbox"/>	<u>Spridningsledningar</u> , antal _____ st, Längd _____ m <u>Moduler</u> , antal _____ st, Fabrikat _____	
Vertikal Markbädd <input type="checkbox"/>	Spridningsledningarnas/Modulers läggningsdjup i förhållande till: Ursprunglig markyta _____ cm Högsta grundvattenytan _____ cm	
Horisontell markbädd <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Spridarledning med självfall, lutning 5-10‰ <input type="checkbox"/> Trycksatt spridningsledning, lutning 0 ‰ <input type="checkbox"/> Spridarledning är luftad ovan mark <input type="checkbox"/> Fiberduk över spridarledning/spridningslager	
Infiltration {	Spridningslager, material: _____ Tjocklek: _____ cm Total infiltrations-/spridningsyta: _____ m ²	
	<input type="checkbox"/> Förstärkt infiltration, <input type="checkbox"/> Upphöjd infiltration Förstärkningslager, material: _____, Tjocklek: _____ cm	
Markbädd {	<input type="checkbox"/> Otät markbädd <input type="checkbox"/> Tät markbädd, med tät markduk i botten.	
	Markbäddssand, material: _____, Tjocklek _____ cm	
	Materialavskiljande skikt, material _____, Tjocklek _____ cm	
	Dräneringslager, material: _____, Tjocklek _____ cm	
	Uppsamlingsledningar, Längd: _____ m Antal _____ st Uppsamlingsledningars läggningsdjup i förhållande till spridarledning _____ cm	
	<input type="checkbox"/> Isolerande jordlager, tjocklek _____ cm <input type="checkbox"/> Extra markisolering, tjocklek _____ cm	

Minireningsverk eller Extra fosforering 	Märke/modell/typ _____ <input type="checkbox"/> Larm finns <input type="checkbox"/> Förankrad i berg/bottenplatta <input type="checkbox"/> Funktionskontroll är utförd <input type="checkbox"/> Egenkontrollprogram finns (<i>Instruktioner om hur anläggningen ska skötas och dokumenteras</i>) <input type="checkbox"/> Serviceavtal finns
Provtagning av renat avloppsvatten	<input type="checkbox"/> Provtagning kan ske i separat utlopps-/provtagningsbrunn <input type="checkbox"/> Provtagning kan ske i anläggningen <input type="checkbox"/> Provtagningsmöjlighet saknas
Sluten tank/ Urintank 	Anslutna enheter: <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> BDT (Bad/Disk/Tvätt) <input type="checkbox"/> Urin från urinseparerad toalett Volym: _____ m ³ <input type="checkbox"/> Tanken är förankrad i berg/bottenplatta <input type="checkbox"/> Nivåalarm är installerat
Annan anordning /kompletterande efterrening 	
Övriga upplysningar	<input type="checkbox"/> Inte påträffat grundvatten <input type="checkbox"/> Påträffat grundvatten på _____ m djup från markytan <input type="checkbox"/> Inte påträffat berg <input type="checkbox"/> Påträffat berg på _____ m djup från markytan <input type="checkbox"/> Dag- och dräneringsvatten är inte kopplat till anläggningen. Övrigt:

Entreprenör	Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Sökande	Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Bifogas:

Fotodokumentation ska bifogas för de delar där kamerasymbolen finns.

Foto ska tas när delen är på plats, innan jordtäckning. Mätsticka eller annan längdreferens bör finnas med.

Foton ska vara digitala och bifogas på minneskort/sticka eller via e-post till miljohalsa@lidkoping.se

Minimera antalet foto! Ett foto på varje del räcker oftast.

Information

Om anläggningen avviker från vad som är godkänt i tillståndet kommer Miljö-Hälsa kräva åtgärder så att tillståndet efterlevs.

Inom 8-18 månader efter att avloppet har färdigställts kommer Miljö-Hälsa göra ett enklare tillsynsbesök för att kontrollera avloppets funktion. Om avloppet har brister vid tillsynen kommer Miljö-Hälsa kräva förbättringar och ta ut en avgift för tillsynen.