

**ANSÖKAN/ANMÄLAN ENSKILT AVLOPP  
KOMPLEMENTBYGGNAD/KOMPLEMENTBOSTADSHUS**Anmälan ska skickas till:  
Härryda kommun, Miljö- och hälsoskydd, 435 80 Mölnlycke**Fastighet/er för anläggningen**

Fastighetsbeteckning/-ar	Fastighetsadress/-er
Gemensam anläggning med följande fastigheter	

**Sökande**

Namn	Telefon dagtid	
Adress	Postnummer	Ortnamn
E-post	Org./-personnummer	

**Fastighetsägare (om annan än sökande)**

Namn	Telefon dagtid	
Adress	Postnummer	Ortnamn
E-post	Org./-personnummer	

**Typ av komplementbyggnad/komplementbostadshus**

<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad (upp till 25 kvm byggnadsarea)
<input type="checkbox"/> Komplementbostadshus (upp till 25 kvm byggnadsarea)
<input type="checkbox"/> Komplementbostadshus (30 kvm byggnadsarea)

**Avloppsinstalleringar i komplementbyggnaden/komplementbostadshuset**

<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> Dusch	<input type="checkbox"/> Handfat	<input type="checkbox"/> Köksavlopp	<input type="checkbox"/> Diskmaskin	<input type="checkbox"/> Tvättmaskin	<input type="checkbox"/> Övrigt:.....
-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

**Komplementbyggnaden/komplementbostadshuset planeras att utnyttjas som**

<input type="checkbox"/> Permanentbostad
<input type="checkbox"/> Uthyrning, beskriv:..... .....
<input type="checkbox"/> Tillfällig bostad, beskriv:..... .....
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:.....

**Belastning på avloppsanläggning**

Avloppet ska klara belastning av ..... antal personer
---

**Uppgifter om den befintliga bostaden:****Typ av befintlig avloppsanläggning på fastigheten idag?**

Avloppstillståndets beslutsdatum:	Avloppsanläggningen anlades år:	Diarienummer:
<input type="checkbox"/> WC+BDT-avlopp till infiltration <input type="checkbox"/> WC+BDT-avlopp till markbädd och efterpolering <input type="checkbox"/> WC+BDT-avlopp till tät markbädd och efterpolering, tätskiktet består av ..... <input type="checkbox"/> BDT till infiltration <input type="checkbox"/> BDT till markbädd och efterpolering <input type="checkbox"/> Reningsverk inkl. efterpolering. <input type="checkbox"/> WC till slutna tank <input type="checkbox"/> Annan avloppsanläggning (ev. inkl efterpolering):..... .....		

**Slamavskiljning**

Slamavskiljning, typ	Finns T-rör? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>
Antal kamrar	Volym (m <sup>3</sup> )

**Bostaden**

Yta:	Antal personer boende i bostaden:
------	-----------------------------------

**Var noggrann när du fyller i blanketterna och bilagorna, alla uppgifter ska fyllas i. Då undviker ni krav på kompletteringar som fördröjer ärendet!**

### **Underskrift**

Ort och datum	
Namnteckning, sökande	Namnförtydligande

### ***Information - General Data Protection Regulation, (GDPR)***

Så behandlas dina personuppgifter. Den 25 maj 2018 börjar EU:s dataskyddsförordning (General Data Protection Regulation, GDPR) tillämpas och ersätter då personuppgiftslagen (PUL). Miljö- och hälsoskydd behandlar dina personuppgifter i enlighet med bestämmelserna i GDPR och annan tillämplig lagstiftning. Miljö- och hälsoskydd har lagligt stöd för att behandla dina personuppgifter eftersom behandlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i miljö- och hälsoskydds myndighetsutövning. Mer information om hur Härryda kommun behandlar dina personuppgifter hittar du här: <https://www.harryda.se/personuppgifter>.

Om du har skyddade personuppgifter ska du inte använda denna blankett utan istället ta kontakt med miljö- och hälsoskydd.

## Information om förenklad delgivning

### Miljö- och hälsoskydd kommer att delge handlingar i detta ärende med förenklad delgivning

1. De handlingar som ska delges skickas med post, digitalt via e- tjänst eller digitalt via e- post till den adress som miljö- och hälsoskydd fått uppgift om att du kan nå på. Det beror på hur du har ansökt hur delgivningen kommer att skickas ut.
2. Minst en dag senare skickar miljö- och hälsoskydd ett särskilt meddelandekort, Förenklad delgivning, till dig om att handlingen i punkt 1 har avsänts. Detta görs för att minska risken för fel.
3. Du får alltså två försändelser ifrån miljö- och hälsoskydd, normalt med en dags mellanrum.
4. Du behöver inte kvittera någon av försändelserna eller skicka tillbaka något mottagningsbevis till miljö- och hälsoskydd om inte du ombeds att göra det.
5. Du anses normalt ha fått del av handlingarna när två veckor har gått från den dag då meddelandet enligt punkt 2 skickades.
6. Om det i de handlingar som du delges finns angivet att någon frist börjar löpa från delgivningen, räknas alltså den tiden från det att tvåveckorsperioden har gått ut. Överklagningstiden är 3 veckor efter delgivningen trätt i kraft.

### Tänk på detta så länge ärendet pågår

- För att vara säker på att inte missa några frister eller annat måste du ta del av din post åtminstone en gång varannan vecka. Om du inte kan göra det (t ex på grund av semesterresa) bör du anmäla det i förväg till miljö- och hälsoskydd.
- Om du får ett meddelande enligt punkt 2 men däremot inte fått själva handlingarna enligt punkt 1, bör du snarast anmäla detta till miljö- och hälsoskydd.
- Anmäl alltid adressändring till miljö- och hälsoskydd.
- Ange alltid ärendets diarienummer när du kontaktar miljö- och hälsoskydd.
- Det är inte alltid säkert att förenklad delgivning kommer att användas i ärendet. I så fall sker delgivning på annat sätt. Det kan betyda att ni måste skicka tillbaka ett mottagningsbevis (delgivningskvitto) till miljö- och hälsoskydd.

### Kontaktuppgifter:

1. E- post: [miljo.halso@harryda.se](mailto:miljo.halso@harryda.se)
2. Adress: Härryda kommun, miljö- och hälsoskydd, 435 80 Mölnlycke
3. Telefon: 031-724 61 00