



## Ansökan om dispens för slamtömning/eget omhändertagande av slam/latrin

Enligt renhållningsordningen för Vetlanda kommun

### Sökande

Namn		Personnummer/organisationsnummer	
Gatuadress		Postnummer och ort	
Telefon/mobil	E-postadress	Kommunicering via e-post? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Fastighetsbeteckning		Fastighetens adress	

### Fastighetsägare (om annan än sökande)

Namn	Personnummer/organisationsnummer	Telefon/mobil
Gatuadress		Postnummer och ort

### Ansökan avser

- Längre intervall för slamtömning av avloppsanordning med ansluten WC inklusive BDT-vatten
- Längre intervall för slamtömning av avloppsanordning utan ansluten WC (endast BDT-vatten)
- Eget omhändertagande av avloppsslam
- Eget omhändertagande av latrin från förmultningstolett eller urinseparerad toalett
- Inrättande av annan toalett än vattentoalett, såsom förmultningstolett, eltoalett eller liknande

### Kompostering av latrin/ inrättande av annan toalett än vattentoalett

Toalett	<input type="checkbox"/> Förmultningstolett	<input type="checkbox"/> Eltoalett, fabrikat _____
	<input type="checkbox"/> med urinsortering	<input type="checkbox"/> Annan, fabrikat _____
Lagringstid av latrin	<input type="checkbox"/> 6 månader	<input type="checkbox"/> Annat _____
Förvaringsplats av latrin	<input type="checkbox"/> Inomhus	<input type="checkbox"/> Utomhus Avstånd till granne _____
Användning av aska/komposterad latrin	Spridningsyta (m <sup>2</sup> )	Beskriv plats för spridning
Urinhantering	Spridningsyta (m <sup>2</sup> )	Beskriv plats för spridning

## Användning

Anläggningen betjänar	<input type="checkbox"/> Permanentbostad	<input type="checkbox"/> Fritidsbostad	<input type="checkbox"/> Annat _____
	Antal hushåll _____	Antal personer _____	
Anläggningen är gemensam med följande fastigheter _____			
Tidsperiod som anläggningen används årligen _____			

## Längre intervall för slamtömning

Förbehandling	<input type="checkbox"/> Trekammarbrunn	Våtvoly m <sup>3</sup> _____	
	<input type="checkbox"/> Tvåkammarbrunn	Våtvoly m <sup>3</sup> _____	
	<input type="checkbox"/> Sluten tank	Våtvoly m <sup>3</sup> _____	
	<input type="checkbox"/> Annat, beskriv _____		
Behandling	<input type="checkbox"/> Infiltration	Total spridningsyta, m <sup>2</sup>	Antal spridningsledningar
	<input type="checkbox"/> Markbädd	Total spridningsyta, m <sup>2</sup>	Antal spridningsledningar
	<input type="checkbox"/> Annat _____		
Ålder	Anläggningen anlades år _____		
Skriftlig motivering till alternativt slamtömningsintervall			

## Eget omhändertagande av slam

Slamsugning utförs av	<input type="checkbox"/> Sökande	<input type="checkbox"/> Annan _____	
Anordning	<input type="checkbox"/> Flytgödselspridare	<input type="checkbox"/> Annan _____	
Användning	<input type="checkbox"/> Vall	<input type="checkbox"/> Bete	<input type="checkbox"/> Annat _____
Fastighetsbeteckning på spridningsarealen _____			

För handläggning av detta ärende utgår avgift enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

## Skicka din ansökan till

Vetlanda kommun, miljö- och byggförvaltningen, 574 80 Vetlanda  
Telefon: 0383-971 80, [miljo.bygg@vetlanda.se](mailto:miljo.bygg@vetlanda.se)

**För effektivare och snabbare handläggning föredrar vi digitala handlingar och digital kommunikation.**

### Information om personuppgiftshantering

De personuppgifter du lämnar kommer att registreras i vårt ärendehanteringssystem. Registrering görs för att vi på ett säkert sätt ska kunna hantera ditt ärende. Vi kommer att hantera dina uppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vissa uppgifter kan även komma att hämtas ur fastighetsregistret. Du har alltid rätt att begära ut vilka uppgifter som finns registrerade på dig, få uppgifter raderade samt få rättelse om något är felaktigt. Läs mer

<https://kommun.vetlanda.se/gdpr>