



## Ansökan om eget omhändertagande (spridning) av slam samt filtermaterial från fosforfälla – enligt 45 § avfallsförordningen samt 35 och 39 §§ i föreskrifter om avfallshantering inom Katrineholms kommun

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Du kan läsa mer på [katrineholm.se/personuppgifter](http://katrineholm.se/personuppgifter). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av ansvarig förvaltning/nämnd.

### Personuppgifter sökande

Namn	Person-/organisationsnummer
Bostadsadress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefonnummer

### Ansökan avser eget omhändertagande av

<p>Slam från WC <input type="checkbox"/></p> <p>Slam från bad-, disk- och tvättvatten <input type="checkbox"/></p> <p>Filtermaterial från fosforfälla <input type="checkbox"/></p> <p>på fastigheten _____</p>
--

### Uppgifter om avloppsanläggningen

<p>Finns tillstånd för avloppsanläggningen? Ja (bifoga kopia på tillståndet) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Anläggningsår: _____</p> <p>Slamavskiljarens våtvoly m: _____ m<sup>3</sup></p> <p>Vikt på filtermaterialet i fosforfällan: _____ kg</p> <p>När byttes filtermaterialet senast: _____</p> <p>Antal personer som belastar anläggningen _____</p>
---

### Tömning och spridning

På vilken fastighet kommer slammet/filtermaterialet att spridas?	
Spridningsareal (ha)	Tidpunkt för spridning
Vad odlas på spridningsarealen?	
Kommer slammet/filtermaterialet att hygienseras innan spridning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

**Sökandens underskrift**

Ort	Datum
Namnsteckning	Namnförtydligande

**Avgift**

För handläggning av ansökan debiteras en avgift enligt gällande taxa (KFS nr 4.02).

**Ansökan skickas till:**

Samhällsbyggnadsförvaltningen, 641 80 Katrineholm

**Information**

Spridning av slam och filtermaterial från enskild avloppsanläggning ska ske på den egna fastigheten och på mark som brukas.