

**Sökande**

1 (2)

**Anmälan om inrättande av torrtoalett, annan biologisk toalett**

**eller annan toalett än vattentoalett**

**samt Ansökan om kompostering av latrin**

Enligt 40 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd 9 § Föreskrifter om hantering av hushållsavfall i Örebro kommun

6 § Lokala hälsoskyddsföreskrifter

2021-06-29

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Organisationsnr/Personnr |
| E-postadress | |

|  |  |
| --- | --- |
| Adress | Telefon dagtid |
| Postnummer och ort | Telefon mobil |

**Fastighetsuppgifter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fastighetsbeteckning | | Fastighetens adress | |
| Permanent | Fritidsbostad | Antal boende: st | |
| Ligger anläggningen inom vattenskyddsområde? | | Ja | Nej |

**Ansökan / Anmälan avser**

Anmälan om inrättande av torrtoalett, annan biologisk toalett eller annan toalett än vattentoalett Ansökan om kompostering av latrin

**Uppgift om toalett**

|  |  |
| --- | --- |
| Fabrikat | Typ |

**Kompostering (vid kompostering av latrin)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Antal behållare (det bör finnas minst två behållare) | | Volym per behållare | | |
| Typ av behållare | | Är behållaren tät? | Ja | Nej |
| Typ av kompostering |  | Förvaringsutrymme för kompostering | | |
| Varmkompostering | Kallkompostering |

**Urinhantering (vid urinsorterande system)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Volym på behållare (om flera, ange den totala volymen) | | | Typ av behållare |
| Area för spridning (m2) | | | Fastighet där spridning ska ske |
| Behållare placeras i: |  |  |  |
| Mark | Kryputrymme | Annat, ange vad: | |

Var god vänd! 

**Örebro kommun behandlar personuppgifter enligt GDPR, läs mer på kommunens hemsida.**

2 (2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vattenanvändning** | | | |
| Vatten är inte indraget | | | |
| Vatten är indraget till: | Dusch/Bad Diskmaskin Diskho Handtvättfat Tvättmaskin Annat, ange vad: | | |
| Vattnet avleds till: |  |  |  |
| Infiltrationsbädd, ange bäddens yta: Markbädd, ange bäddens yta: Stenkista  Dike/Åkerdränering  Annat, ange vad: | | | |
| Finns tillstånd för anläggningen utfärdat av Miljönämnden? | | Ja | Nej |
| Anläggningen utfördes år: | | | |

**Till ansökan/anmälan ska du även bifoga följande**

* **Teknisk beskrivning/information från tillverkaren** om toaletten och/eller latrinkomposten, t.ex. detaljerad broschyr, installationsanvisning eller skötselanvisningar.
* **Karta över fastigheten:**
  + Vid latrinkompostering ska följande information finnas på kartan: Plats/yta för kompostering och avstånd till närliggande vattentäkter. Avstånd till vattendrag och eventuella vattenförande diken ska också finnas med samt grundvattnets strömningsriktning.
  + Vid spridning av urin ska följande information finnas på kartan: Ytan för spridning av urin, vattentäkter inom 50 meters avstånd från spridningsytan samt grundvattnets strömningsriktning.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Underskrift** | | |
| Datum | Namnförtydligande | |
| Underskrift | | |
| Blanketten och övriga handlingar sänds till:  Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen, Miljöavdelningen, Örebro kommun  Box 33400  701 35 Örebro | | Avgift enligt taxa fastställd av Kommunfullmäktige (2023):  3 420 kr – Prövning av anmälan att inrätta annat slag av toalett än vattentoalett och/eller Prövning av ansökan om kompostering av latrin |

Mer information om lagring och spridning av urin samt kompostering av latrin finns på [www.orebro.se.](http://www.orebro.se/) Du kan också kontakta Miljöavdelningen via Servicecenter, tel: 019-21 10 00.

**En komplett ansökan/anmälan förkortar handläggningstiden!**