söderåsens MILJÖFÖRBUND
Klippan • Perstorp • Svalöv • Örkelljunga

April 2023/OÖ

Ansökan om omhändertagande av latrin
enligt renhållningsordning för Klippans, Perstorps, Svalövs och Örkelljunga kommun

Sökande

Namn	Personnummer
Postadress	Postnummer
Ort	Referensnummer
Kundnummer hos LSR/NÅRAB	Telefon/mobil
E-post	

Fakturamottagare

Fakturamottagare om annan än ovan	
Personnummer eller organisationsnummer	Referensnummer
Fakturaadress	Postnummer
Ort	

Fastighet

Fastighetsbeteckning	
Fastighetsadress	Postnummer
Ort	
Fastighetsägare om annan än ovan	
Postadress	Postnummer
Ort	

Hushållet

☐ Åretruntbostad

☐ Fritidsbostad, som används cirka: _____ dagar/år

☐ Annan bostad, ange vad: _____ som används cirka: _____ dagar/år

Antal personer i hushållet: _____

Jag har idag latrinhämtning som jag vill ska upphöra den: _____

Hantering

Typ av toalettlösning, modell: _____ (bifoga produktinformation)

Separerar toaletten urin från det övriga toalettavfallet? ☐ Ja ☐ Nej

Vilken sorts toalettavfall ska du omhänderta på din tomt?

☐ Urin, avföring och toalettpapper blandat

☐ Avföring och toalettpapper blandat samt separat uppsamlat urin

☐ Material från mulltoalett

☐ Annat. Beskriv utförligt. _____

Kompostering och lagring

Kompostering innebär att materialet uppnår en temperatur på minst 50°C under en veckas tid. Materialet ska röras om minst tre gånger för att allt material ska bli tillräckligt varmt.
Om du inte uppmätt en temperatur på minst 50°C under en vecka betraktas processen som lagring. Lagring ska ske i minst två år.

☐ Toalettavfallet ska komposteras eller lagras i: _____ månader
☐ Komposten är inköpt i handeln. Ange fabrikat, modell och volym:

_____

☐ Komposten är egen konstruktion. Bifoga ritning, beskrivning och eventuellt foton.
☐ Urin kommer att förvaras i behållare. Beskriv behållaren och ange volym:

_____

Avstånd från kompost till:
Närmaste grannes bostad _____meter

Fastighetsgräns _____meter

Spridning

Toalettavfallet kommer att spridas på en yta av: _____ m^2 på fastigheten: _____

På spridningsplatsen kommer det att odlas: _____

Spridning ska ske under månaderna: _____

Avstånd från spridningsplatsen till:

Egen vattentäkt: _____ meter

Grannens vattentäkt: _____ meter

Fastighetsgräns: _____ meter

Närmaste ytvatten (sjö, dike, bäck eller liknande): _____meter

Obligatoriska bilagor:

☐ **Situationsplan** - skalenlig ritning eller karta som visar placeringen av latrinkomposten, spridningsplatsen samt din egen och dina grannars vattentäkter.

☐ **Ritning för komposten** – om du tänker konstruera komposten själv.

☐ **Produktinformation** – toalett och kompost

Avgift

Söderåsens miljöförbund tar ut en avgift för handläggningen av ditt ärende enligt vår taxa. Ni hittar taxan på www.smfo.se/avgifter/. I handläggning av ärenden ingår till exempel granskning av handlingar, möten, inspektioner, telefonsamtal, skrivelser och beslut.

Avgiften i detta ärende är beroende på hur många timmar handläggningen tar, även avslag debiteras. Därför är det viktigt att du fyller i blanketten korrekt. Avgiften blir antalet timmar handläggning multiplicerat med gällande timtaxa.

Personuppgifter

De uppgifter som lämnas i denna ansökan/anmälan registreras i vårt databaserade ärendehanteringssystem Vision. Personuppgifterna behandlas enligt bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (2018:218). Du har rätt att efter skriftlig ansökan få besked om hur dina personuppgifter behandlats.

Information

- Läs gärna mer på vår hemsida www.smfo.se om hur du kan omhänderta latrin själv.
- Beslutet är personligt och upphör att gälla om fastigheten byter ägare eller om bostaden hyrs ut.
- Latrinkomposten ska ha tät botten, regntätt lock, vara ventilerad och skadedjurssäker (det vill säga inga springor eller hål större än 5 mm).

Datum	**Underskrift**	**Namnförtydligande**

Postadress	Besöksadress	Telefon	Hemsida	E-post
Box 74 264 21 Klippan	Storgatan 50 C Klippan	0435-78 24 70	www.smfo.se	info@smfo.se