

**Entreprenörsrapport infiltration**

\* = Obligatorisk uppgift

Oskarshamn kommun

Box 706, 572 28 Oskarshamn

kommunen@oskarshamn.se, 0491-880 00

**Tillstånd/beslut**

Datum\*

Diarienummer\*

Paragraf\*

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning\*

**Kontrollpunkter****1. Slamavskiljare**

Fabrikat och modell\*

Vätvolym, m<sup>3</sup> \***Material\***

- Plast/glasfiber
- Betong
- Annat, ange vilket .....

**Finns förankring?\***

- Ja, ange hur .....
- Nej

**2. Pumpanläggning****Finns pumpanläggning?\***

- Ja, pumpbrunn, fabrikat .....
- Ja, pump i slamavskiljare
- Nej

**3. Fördelningsbrunn****Finns fördelningsbrunn?\***

- Ja, fabrikat .....
- Ja, inbyggd i slamavskiljare
- Nej

**Finns justerbart utlopp?\***

- Ja
- Nej

**4. Bädd**

Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället, meter\*

Schaktbottens avstånd till underliggande berg, meter\*

**Finns grundvattenrör vid bädden?\***

- Ja, rörets botten. Antal meter under bäddytan .....
- Nej

Spridningsledning Ø, mm\* .....

Antal ledningar\*

Längd per ledning, meter\*

Oskarshamn kommun

Finns avluftare?\*

Ja, antal .....

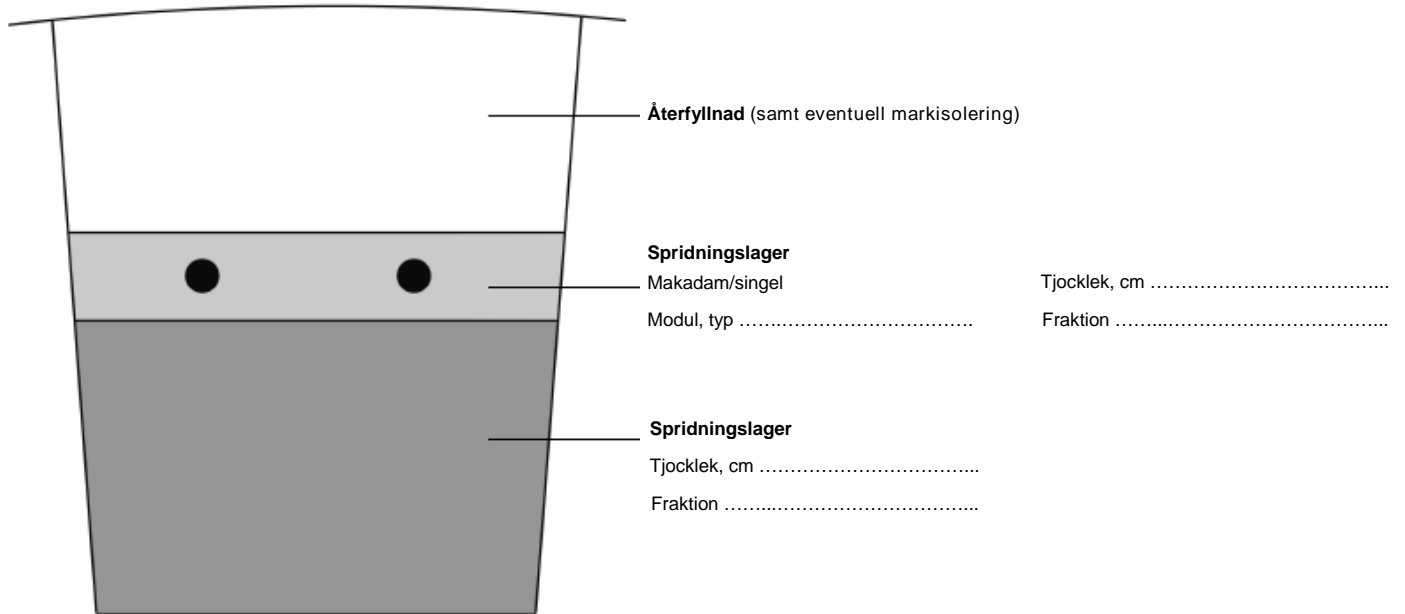
Nej

**Bäddens yta**

Längd, meter\*

Bredd, meter\*

**Lager\***



**Täckning\***

Fiberduk

Annat, ange vad .....

**Markisolering**

Typ\*

Tjocklek, cm\*

**5. Avskärande dränering**

Finns avskärande dränering uppströms bädden?\*

Ja

Nej

Avstånd från bädden, meter

Djup, meter

**6. Kompletterande rening**

Finns kompletterande rening för reduktion av fosfor?\*

Ja

Nej

Typ

Fabrikat

Oskarshamns kommun

**Övriga upplysningar/avvikelser** (mer än ett alternativ kan vara aktuellt)**Avloppsanordningen\***

- är utförd helt enligt insänd ansökan/anmälan och meddelat beslut
- är utförd helt enligt lägningsanvisningar från tillverkaren
- avviker från insänd ansökan/anmälan och meddelat beslut på nedanstående punkter

Avvikelser

**Anläggningen färdigställd**

Datum\*

**Fastighetsägare**

Förnamn\*

Postnummer\*

Efternamn\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer) \*

E-postadress

Utdelningsadress\*

**Entreprenör**

Företag\*

Postnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Postort\*

Utdelningsadress\*

E-postadress

**Ansvarig utförare**

Förnamn\*

Efternamn\*

**Underskrift**

Datum och underskrift (entreprenören)\*

Namnförtydligande\*



Oskarshamns  
kommun

Oskarshamns kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.