



Borgå stad
Miljövärdens
Biskopsgatan 38
06100 Borgå
ymparistonsuojelu@porvoo.fi

UTREDNING OM FASTIGHETENS AVLOPPSSYSTEM
Förvaras på fastigheten (uppvisas på begäran för myndigheter)

1. Fastighetens innehavare eller ägare	Namn		
	Adress		
	Telefon tjänstetid		E-postadress
2. Uppgifter om byggnaden	Adress		
	By	Lägenhet och RNR	Lägenhetens areal
	Fastighetens användningsändamål <input type="checkbox"/> Stadigvarande bostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad, som är i användning ____ mån./år <input type="checkbox"/> Annat, vad		
	Bostaden är <input type="checkbox"/> i eget bruk <input type="checkbox"/> uthyrd Antal boende ____ Byggnadens bostadsyta ____ Övriga byggnader som hör till samma avloppssystem _____ _____ Ansvarsperson för avloppssystemet (namn och telefon) _____		
2.1 Tillgång på hushållsvatten	Byggnadens hushållsvatten <input type="checkbox"/> Leds in från vattenledningsnätet <input type="checkbox"/> Pumpas från hushållsvattenbrunn Brunnen är av typ <input type="checkbox"/> ringbrunn <input type="checkbox"/> borrbrunn <input type="checkbox"/> Vattnet bärs in <input type="checkbox"/> Skaffas på annat sätt, hur _____		
2.2 Typ av toalett	<input type="checkbox"/> Vattentoalett <input type="checkbox"/> Kemisk toalett <input type="checkbox"/> Torrtoalett, som är <input type="checkbox"/> komposterande <input type="checkbox"/> förbränningstoilet <input type="checkbox"/> förtorkningstoilet <input type="checkbox"/> frystoilet <input type="checkbox"/> Annan torrtoalett (utomhus), avstånd från strand ____ m <i>För torrtoalett, fyll i också punkten Tilläggsuppgifter, nedan.</i>		
2.3 Tilläggsuppgifter om torrtoalett	Separering av urin <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej Andra vätskor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej Hanteringsmetod för vätskor _____ Hanteringsmetod för fast toalettavfall _____ Avstånd från deponeringsplats för toalettavfall till vattendrag ____ m närmaste hushållsvattenbrunn ____ m		
3. Avloppsvatten som uppkommer på fastigheten	<input type="checkbox"/> Avloppsvatten från vattentoalett (svartvatten) <input type="checkbox"/> Tvättvatten (gråvatten) Utrustning som inverkar på tvättvattenmängden: <input type="checkbox"/> dusch <input type="checkbox"/> tvättmaskin <input type="checkbox"/> diskmaskin <input type="checkbox"/> badkar <input type="checkbox"/> bubbelbad <input type="checkbox"/> simbassäng <input type="checkbox"/> annat, vad _____ <input type="checkbox"/> Golvbrunn i garaget oljeavskiljare <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		

3.1 Avloppsvatten från vattentoaletten leds till	<input type="checkbox"/> Sluten avloppstank: volym ____ m ³ installerad år ____ material _____ Tanken är försedd med fulltankalarm <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> Slamavskiljare: antal ____ st. sammanlagd volym ____ m ³ byggnadsår ____ material _____ utloppsrör försedda med T-förgrening <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> Annanstans, var _____ Tömningsfrekvensen för sluten tank eller slamavskiljare är ____ gånger/år. Senaste tömning, datum _____ utförd av _____
3.2 Från slamavskiljarna leds toalettavloppsvattnet till	<input type="checkbox"/> Markbädd för avloppsvatten, varifrån avloppsvattnet samlas till en kontrollbrunn och avleds sedan via rör till platsen där vattnet släpps ut i miljön, utsläppsplats _____ <input type="checkbox"/> Infiltrationsanläggning för avloppsvatten, dvs. marken, utsläppsplats _____ <input type="checkbox"/> Minireningsverk, av typ _____, utsläppsplats _____ <input type="checkbox"/> Från slamavskiljare direkt till <input type="checkbox"/> Öppet dike <input type="checkbox"/> Täckdike <input type="checkbox"/> Stenkista
3.3 Övrigt avloppsvatten behandlas	<input type="checkbox"/> Tillsammans med toalettavloppsvatten <input type="checkbox"/> Separat, avleds till Sluten avloppstank <input type="checkbox"/> Slamavskiljare, från vilka det leds till _____ <input type="checkbox"/> Gråvattenfilter av typ _____ Direkt <input type="checkbox"/> Öppet dike <input type="checkbox"/> Täckdike <input type="checkbox"/> Stenkista <input type="checkbox"/> På annat sätt, hur _____
3.4 Övriga uppgifter om systemet för behandling av avloppsvatten	Enkelt att ta prover av det behandlade avloppsvattnet (brunn eller motsvarande) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej Avstånd från utsläppsplats eller absorptionsfält till vattendrag _____ m (hav, sjö, tjärn, bäck eller motsvarande, inte dike) närmaste hushållsvattenbrunn _____ m Beräknat vattenflöde i utloppsdike <input type="checkbox"/> Stort vattenflöde året runt (djupt dike och mycket vatten) <input type="checkbox"/> Litet vattenflöde eller stående vatten (diket är vattenfattigt och/eller gräsbevuxet) Jordmånen på utsläppsplatsen för avloppsvatten <input type="checkbox"/> enligt jordanalys är jordarten _____ <input type="checkbox"/> enligt egen bedömning är jordarten _____ <input type="checkbox"/> uppgift om jordart saknas Absorptionsfält/markbädd har byggts år _____ Egen bedömning av behandlingssystemets kondition <input type="checkbox"/> God: tömning tillräckligt ofta, materialen är hela och täta, inga luktolägenheter <input type="checkbox"/> Medelgod: små brister, vilka _____ <input type="checkbox"/> Dålig: tydliga reparationsbehov, vilka _____ <input type="checkbox"/> Uppgift om systemets kondition saknas <input type="checkbox"/> Ingen säker uppgift om systemet för behandling av fastighetens avloppsvatten
4. Ytterligare information (vid behov)	
5. Obligatoriska bilagor	<input type="checkbox"/> Situationsplan i skala 1:500 eller 1:200 (ska innehålla tomtgränser, byggnader, system för behandling av avloppsvatten, hushållsvattenbrunnar, diken, vägar och vattendrag) <input type="checkbox"/> Ritning av systemet för behandling av avloppsvatten (om en ritning finns) <input type="checkbox"/> Jordmånsutredning på behandlingsplatsen för avloppsvatten (obligatorisk, om man planerar att anlägga ett infiltrationsfält)
6. Underskrift	Ort och datum _____ Underskrift och namnförtydligande _____ _____

