

## Sökande

Namn	
Adress	Kundnummer hos LSR/NSR/Nårab
Postnummer      Ort	Personnummer/organisationsnummer
Telefon/ mobiltelefon	E-post

## Fastighet

Fastighetsbeteckning	
Fastighetens adress	Postnummer      Ortnamn
Fastighetsägare om annan än ovan	
Adress	Postnummer      Ortnamn

## Hushållet

Åretruntbostad

Fritidsbostad, som används ca \_\_\_\_\_ dagar/år.

Annan bostad, ange vad: \_\_\_\_\_ som används ca \_\_\_\_\_ dagar/år.

Antal personer i hushållet: \_\_\_\_\_

Typ av toalettlösning: \_\_\_\_\_

Jag har idag latrinhämtning/slamtömning som jag vill ska upphöra den \_\_\_\_\_

## Hantering

Omhändertagande av

latrin (kiss, bajs och toalettpapper)

fekalier (bajs och toalettpapper)

komposterat material från mulltoalett

urin från urinseparerande toalett

avvattnat slam från slamavskiljare/sluten tank/minireningsverk. Ange fabrikat och modell:  
\_\_\_\_\_

aska från förbränningstolett

Annat material. Beskriv utförligt:  
\_\_\_\_\_

## Kompostering

Komposten är inköpt i handeln. Ange fabrikat, modell och volym:  
\_\_\_\_\_

Komposten är egen konstruktion. Bifoga ritning, beskrivning och eventuellt foton.  
Tid för kompostering/lagring \_\_\_\_\_ månader

Urin kommer att förvaras/lagras i behållare. Ange fabrikat, modell och volym:  
\_\_\_\_\_

**Avstånd från kompost till:**  
närmaste grannes bostad \_\_\_\_\_ meter  
fastighetsgräns \_\_\_\_\_ meter

## Spridning

Det hygieniserade materialet ska spridas på en yta av \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> på fastigheten \_\_\_\_\_  
På spridningsplatsen kommer det att odlas \_\_\_\_\_

**Avstånd från spridningsplatsen till:**  
egen vattentäkt \_\_\_\_\_ meter  
närmaste grannes vattentäkt \_\_\_\_\_ meter  
fastighetsgräns \_\_\_\_\_ meter  
närmaste ytvatten (sjö, dike, bäck eller liknande) \_\_\_\_\_ meter

**Till ansökan ska följande bifogas:**  
skalenlig situationsplan som visar placering av latrinkomposten, spridningsplatsen samt egen och närliggande grannars vattentäkter. Kom ihåg att skicka med ritning på komposten om du tänker göra den själv.

## Information

- Läs gärna vårt informationsblad om eget omhändertagande av latrin, slam, urin eller gå in på [www.avloppsguiden.se](http://www.avloppsguiden.se)
- Beslutet är personligt och upphör att gälla om fastigheten byter ägare eller om bostaden hyrs ut.
- För **latrin och slam** krävs minst **24 månaders** lagring före spridning.
- För **nulltoalett** krävs minst **12 månaders** lagring före spridning.
- Latrinkomposten ska ha tät botten, regntätt lock, vara ventilerad och skadedjurssäker (dvs. inga springor eller hål större än 5 mm).

## Avgift

Vi tar ut en avgift för handläggningen av ditt ärende enligt vår taxa. Eftersom taxan kan ändras bör du alltid titta i den aktuella taxan, som du hittar här [www.smfo.se/avgifter-och-taxor/](http://www.smfo.se/avgifter-och-taxor/). Avgiftens storlek beror på hur många timmar handläggningen tar, även avslag debiteras. Därför är det viktigt att du fyller i blanketten korrekt. Om vi behöver begära in kompletteringar så tar handläggningen längre tid än normalt vilket innebär en högre kostnad.

## Personuppgifter

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

**Datum**

**Underskrift**

**Postadress**  
Box 74  
264 21 KLIPPAN

**Besöksadress**  
Storgatan 50 C  
Klippan

**Telefon**  
0435-78 24 70

**E-post**  
info@smfo.se

**Hemsida**  
www.smfo.se