



Kvalitetsförsäkran/Intyg om utförd avloppsanläggning

Kvalitetsförsäkran avser

Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress
Sökande	Beslutsdatum & ärendenummer

Entreprenör

Entreprenör (firmanamn)	
Ansvarig utförare	Postadress
E-post	Telefon/Mobiltelefon

Kontrollpunkter

Typ av avloppsvatten	<input type="checkbox"/> WC/BDT <input type="checkbox"/> Endast WC <input type="checkbox"/> Endast BDT <input type="checkbox"/> WC och BDT separat	
Rörledningar ²	<input type="checkbox"/> Rörledningar är lagda fackmannamässigt avseende storlek, material, lutning, täthet osv.	<input type="checkbox"/> Täta rörledningarna från byggnad ligger i sand så att sättningar förhindras
Slamavskiljare	Fabrikat: <input type="checkbox"/> Cement <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Annat: Modellnamn: _____	Volym: _____ m ³ <input type="checkbox"/> T-rör på utloppsledning <input type="checkbox"/> Befintlig slamavskiljare används
Fördelningsbrunn	<input type="checkbox"/> Täta röranslutningar <input type="checkbox"/> Tät botten <input type="checkbox"/> Justerbart utlopp	<input type="checkbox"/> Pumpbrunn Volym: _____ m ³
Infiltration	<input type="checkbox"/> Utförd som bädd, ange yta: _____ x _____ meter Antal spridningsledningar: _____ stycken <input type="checkbox"/> Utförd som dikesschakt, antal: _____ stycken, à _____ meter	
	<input type="checkbox"/> Tvättad makadam <input type="checkbox"/> Geotextil över spridarlager	<input type="checkbox"/> Spridningsledningar avvägda till 5-10% <input type="checkbox"/> Luftning i slutet av spridarledning
	Lägningsdjup spridningsledningar: _____ meter	
	<input type="checkbox"/> Förstärkt infiltration Förstärkningslagrets tjocklek: _____ meter Fraktion i förstärkningslagret: _____ - _____ mm	<input type="checkbox"/> Upphöjd infiltration Spridningsledningarna ligger _____ meter över ursprunglig marknivå

Markbädd	Markbäddens yta: ____x____meter Antal spridningsledningar: ____stycken Markbäddssandens tjocklek: ____x____meter Fraktion av markbäddsand: ____-____mm	
	<input type="checkbox"/> Tvättat material <input type="checkbox"/> Geotextil över spridarlager <input type="checkbox"/> Upphöjd markbädd <input type="checkbox"/> Tät markbädd	<input type="checkbox"/> Spridningsledningar avvägda till 5-10‰ <input type="checkbox"/> Luftning i slutet av spridarledning och uppsamlingsledningar
	Läggingsdjup spridningsledningar: ____meter	Läggingsdjup uppsamlingsledningar: ____meter
Minireningsverk	Fabrikat och modell: _____ <input type="checkbox"/> Verket är driftsatt och injusterat av: _____ <input type="checkbox"/> Serviceavtal finns med: _____ <input type="checkbox"/> Efterpolering, typ: _____(om markbädd/infiltration fyll i ovan)	
Fosforrening	<input type="checkbox"/> Fosforfilter, storlek: ____kg <input type="checkbox"/> Doseringsenhet för kemisk fällning, fabrikat: _____	
Sluten tank	Fabrikat och modell: _____ Volym: ____m ³ <input type="checkbox"/> Tanken är förankrad <input type="checkbox"/> Nivåalarm är inkopplat, typ: _____	
Annan anläggningstyp	<input type="checkbox"/> Annan anläggning, typ, storlek, dimensionering, övrigt: _____ _____ _____ _____	
Avledning	<input type="checkbox"/> Avloppsvatten avleds efter anläggningen till: _____ _____	
Övriga upplysningar	<input type="checkbox"/> Inte påträffat grundvatten <input type="checkbox"/> Påträffat grundvatten på ____meters djup	<input type="checkbox"/> Inte påträffat berg <input type="checkbox"/> Påträffat berg på ____meters djup

Entreprenörens försäkran

Avloppsanläggning (mer än ett alternativ kan vara aktuellt att fyllas i)

sökande har ej anlitat entreprenör utan ansvarar själv för utförandet av avloppsanläggningen (sökandes försäkran behövs inte)

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 följande punkter:

Anläggningen färdigställdes: _____ (datum)

_____ / _____

Underskrift Firmanamn Datum

Sökandes försäkran

Jag godtar entreprenörens/installatörens redogörelse

Jag har följande invändning mot entreprenörens/installatörens redogörelse:

_____ / _____

Underskrift Firmanamn Datum

Följande bifogas till intyg/kvalitetsförsäkran:

- Fotodokumentation (**obligatorisk!**)
- Reviderad situationsplan
- Annat: _____

Kvalitetsförsäkran/Intyg om utförd avloppsanläggning, med eventuella bilagor, insändes till:

Ystad-Österlenregionens miljöförbund
 Gladanleden 2
 273 36 Tomelilla
 Tel: 0417-57 35 00 Fax: 0417-57 35 01
 exp@ystadosterlenmiljo.se