



ÖREBRO

# Årsrapport för enskild avloppsanläggning

Dimensionerad för 26-200 P.E.

## Uppgifter om verksamhetsutövaren

Verksamhetsutövare (samfällighet, ekonomisk förening, enskild etc)	Organisationsnr/Personnr
Adress	Postnummer och ort
Fakturaadress, om den är annan än ovanstående	Postnummer och ort
Fakturareferens / referenskod	

## Uppgifter om anläggningen

Anläggningens namn	Anläggningens adress
Rapporten avser år	Anläggningens fastighetsbeteckning

## Kontaktperson för anläggningen

Namn	E-post
Adress	Postnummer och ort
Telefon dagtid	Telefon mobil

## Uppgifter om belastning

Antal anslutna hushåll							Antal anslutna personekvivalenter				
Antal besökande under året (gäller verksamheter):										<input type="checkbox"/> Ej tillämpligt	
Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Flödesmätning										<input type="checkbox"/> Ej tillämpligt	
Månadsvis uppmätt genomsnittsfloede (l/dygn) för dricksvattenförbrukning, vid gemensam dricksvattenproduktionsanläggning											
Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Månadsvis uppmätt genomsnittsfloede (l/dygn) för utgående spillvatten											
Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec

### Behandling av personuppgifter

Miljönämnden behandlar dina personuppgifter i syfte att handlägga ärenden inom ramen för myndighetsutövning, med stöd av dataskyddsförordningen artikel 6.1e.

Miljökontoret, Örebro kommun

Box 33200  
701 35 Örebro

Östra Bangatan 7A, vån 4  
Örebro

Tel 019-21 10 00 servicecenter

miljokontoret@orebro.se  
www.orebro.se



ÖREBRO

**Slamhantering**

Datum för slamtömningar (ÅÅ-MM-DD)	
Borttransporterad mängd slam (m <sup>3</sup> ) under året	Entreprenör

**Provtagning**

<input type="checkbox"/> Under året har provtagning utförts enligt nedanstående	<input type="checkbox"/> Under året har ingen provtagning utförts				
Datum för provtagningar (ÅÅ-MM-DD)					
Anlitat laboratorium	<input type="checkbox"/> Analysresultat bifogas som bilaga				
Sammanställning av provtagningsresultat <input type="checkbox"/> Ej tillämpligt					
	Enhet	Datum för provtagning	Inkommande halt	Utgående halt	Reduktionsgrad (%)
BOD7	mg/l				
Kväve (Tot-N)	mg/l				



ÖREBRO

Fosfor (Tot-P)	mg/l					

Övrig provtagning (bifoga analysresultat):

**Fällningskemikalier**

Förbrukad mängd fällningskemikalie	Typ av fällningskemikalie
------------------------------------	---------------------------

**Sammanställning av utförda kontroller, service samt förändringar**

<input type="checkbox"/> Under året har kontroller utförts enligt nedanstående:	Antal kontroller under året:
Vilka kontroller har utförts:	
Datum för utförda kontroller (ÅÅ-MM-DD)	<input type="checkbox"/> Sammanställning av utförda kontroller bifogas som bilaga
<input type="checkbox"/> Under året har service utförts enligt nedanstående:	<input type="checkbox"/> Under året har ingen service utförts
Datum för åtgärd (ÅÅ-MM-DD)	
Kort sammanfattning av åtgärd:	
Service utförd av:	<input type="checkbox"/> Sammanställning av serviceåtgärder bifogas som bilaga
<input type="checkbox"/> Under året har större förbättringsåtgärder/förändringar utförts	<input type="checkbox"/> Sammanställning av förändringar/ förbättringsåtgärder bifogas som bilaga
<input type="checkbox"/> Under året har inga större förändringar skett	

**Sammanställning av avvikelser/driftstörningar/bräddningar**

<input type="checkbox"/> Under året har följande avvikelser/driftstörningar noterats:	<input type="checkbox"/> Under året har inga avvikelser/driftstörningar noterats
Datum för händelse (ÅÅ-MM-DD)	
Kort sammanfattning av händelse	<input type="checkbox"/> Rapport om större driftstörningar samt vidtagna åtgärder ska bifogas som bilaga
<input type="checkbox"/> Under året har bräddning skett vid följande tillfällen:	<input type="checkbox"/> Under året har inga bräddningar skett
Datum för bräddning (ÅÅ-MM-DD)	
Mängd bräddat avloppsvatten (m <sup>3</sup> ) under året	<input type="checkbox"/> Rapport om orsak till bräddning samt vidtagna åtgärder ska bifogas som bilaga

**Kommunikation** Jag godkänner kommunikation via e-post

(Om du inte godkänner kommunikation via e-post kommer kommunikation ske via telefon och/eller post)

**Underskrift av ansvarig**

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

**ÖREBRO**

*Blanketten sänds till:*  
*Miljökontoret, Örebro kommun*  
*Box 33200*  
*701 35 Örebro*

*Avgift:*  
*Årlig fast avgift tas ut tas ut enligt separat*  
*klassningsbeslut.*