



# Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen

Information om Ansökan,  
se andra sidan

Datum .....

## Ansökan om

- sophämtning var 4:e vecka vid permanent bostad
- mindre sopkärl i samband med ansökan om förlängt hämtningsintervall

### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	Personnummer	
Namn	Adress	
Postadress	Telefon bostad	Arbete
E-post	Antal personer, vuxna	barn

Fastigheten används som

Permanentbostad

Fritidsbostad

### Byte till mindre sopkärl

140 l

Avgift för byte av sopkärl debiteras av HEMAB

### Förmultningsbart hushållsavfall komposteras

Ja

Nej

Anmälan om kompostering ska bifogas ansökan.

### Typ av sopbehållare som finns på fastigheten

Flerfackskärl

Grönt kärl och brunt kärl för matavfall

### Källsortering

Följande sopor sorteras idag och lämnas till återvinningsstationer

Tidningar

Papp- och kartongförpackningar

Plast, hård

Glas, ofärgat

Glas, färgat

.....

Metall

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Tel vx**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
www.harnosand.se

**Besöksadress förvaltning**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34 81 65

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
samhallsforvaltningen@harnosand.se

## Övriga upplysningar

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)

## Underskrift

.....  
Datum

.....  
Namnunderskrift

.....  
Namnförtydligande

**Ansökan skickas till samhallsförvaltningen@harnosand.se Härnösands kommun, Samhällsförvaltningen, 871 80 Härnösand**

## **Avfallsföreskrifter för Härnösands kommun**

### **Förlängt hämtningsintervall**

27 § Medgivande till förlängt intervall vid hämtning av restavfall kan efter ansökan meddelas av samhällsnämnden under förutsättning att fastighetsinnehavare komposterar det på fastigheten uppkomna matavfallet enligt 25 § i dessa föreskrifter och om det är uppenbart att tätare hämtning inte behövs. Intervallet för förlängd hämtning är en gång var fjärde vecka. Förlängt hämtningsintervall avser inte flerfackskärl.

Undantag medges för högst sex år i taget. Därefter måste ny ansökan göras.

Medgivande om förlängt hämtningsintervall kan komma att återkallas om kommunen konstaterar att matavfall trots uppgifterna om kompostering lämnas för hämtning eller om kommunen på annat sätt gör sannolikt eller kommer fram till att matavfall från fastigheten inte omhändertas på det sätt som medgivits.

**Avgiften är 1 054 kronor**

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Tel vx**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)

**Besöksadress förvaltning**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34 81 65

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[samhallsforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallsforvaltningen@harnosand.se)