Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen

Ansökan om torr toalettlösning, förbränningstoalett eller mulltoa med latrinkompost

Verksamhetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon, sökande
Postadress	E-postadress

Ansökan avser

Fastigheten nyttjas som ☐ Permanentbostad ☐ Fritidsbostad ☐ Övrigt (specifiera)	Toalettlösningen används ____ månader per år
Antal hushåll	Antal personer som nyttjar toalettlösningen
Ansökan avser tillstånd att installera ☐ Mulltoalett Med urinseparering ☐ Ja ☐ Nej	Uppgifter om toalettlösning, tomtarea m.m. Fabrikat/Modell:
☐ Latrinkompost Med urinseparering ☐ Ja ☐ Nej	Total tomtarea ____ m^2 / Odlingsbar yta för spridning ____ m^2
Fabrikat/modell ☐ Förbränningstoalett	Avstånd från toalettlösning till grannes tomtgräns ____ meter
☐ Annan torr toalettlösning (specifiera)	
Uppgifter om skötselplan för att förhindra näringsläckage, luktstörning eller annan olägenhet uppkommer. Vid latrinkompostering, förklara hur hanteringen av latrin och urin ska gå till (inkl. komposteringslängd, tillförsel av strömaterial, utspädning av urin etc.)	

Uppgifter om behållare (om latrinkompost/mulltoalett)	Skyddad mot regn	Skyddad mot råttor och fåglar	Tät mot mark
Antal …….. stycken Volym per behållare ……..	☐	☐	☐

☐ Bifoga tomtkarta eller skiss som visar placeringen av torr toalettlösning

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

Underskrift

…….. …….. ……..

Ort och datum | Sökandes namnteckning | Namnförtydligande

Upplysningar

- Fyll i blanketten så komplett det går, ofullständig ifylld ansökan förlänger handlingstiden
- Ansökan skickas till samhallsforvaltningen@harnosand.se eller Härnösands kommun, Samhällsförvaltningen, 871 80 Härnösand

Postadress SE-871 80 Härnösand

Besöksadress Brunnshusgatan 4

Tel vx 0611-34 80 00

Fax 0611-34 81 65

Bankgiro 5576-5218

Organisationsnr 212000-2403

Hemsida www.harnosand.se

E-post samhallsforvaltningen@harnosand.se

Avfallsföreskrifter för Härnösands kommun

Eget omhändertagande av latrin

31 § Kompostering av latrin från fastigheten får, efter ansökan, medges i särskild därför avsedd anläggning på fastigheten, s.k. förmultningsanläggning eller liknande anläggning för omhändertagande av latrin för användning av näringsämnen på fastigheten. Ansökan om omhändertagande av latrin genom egen anläggning ska innehålla en komplett beskrivning av anläggningen.

Eget omhändertagande av avloppsslam/urin kan medges om spridning sker på sådant sätt att smittrisken bryts. Slammets/urinens näringsinnehåll skall komma till nytta genom odling och utan olägenhet från hälso- och miljöskyddssynpunkt

Avgift

Avgiften för handläggning av ansökan om torr toalettlösning är 1 165 kr enligt kommunfullmäktiges beslut.

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Besöksadress
Brunnshusgatan 4

Tel vx
0611-34 80 00

Fax
0611-34 81 65

Bankgiro
5576-5218

Organisationsnr
212000-2403

Hemsida
www.harnosand.se

E-post
samhallsforvaltningen@harnosand.se