

Datum

Åre Kommun
Miljöavdelningen
Box 201
830 05 Järpen**Anmälan/ansökan avser (se även under övriga upplysningar)**

<input type="checkbox"/> Anmälan om registrering	<input type="checkbox"/> Ansökan om godkännande
--	---

<input type="checkbox"/> Ny dricksvattenanläggning <input type="checkbox"/> Anläggningen beräknas vara färdigställd (år, månad):
<input type="checkbox"/> Befintlig anläggning
<input type="checkbox"/> Betydande ändring av verksamhet i befintlig anläggning, till exempel ändrad beredning, ändrad råvattentäkt <input type="checkbox"/> Ändringen beräknas vara färdigställd (år, månad):

Sökande

Dricksvattenproducent (Namn på person/företag/samfällighet e.dyl. som producerar dricksvattnet)		
Organisations- person- / samordningsnummer		
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	
Kontaktperson	Telefon/mobil kontaktperson (inkl. riktnummer)	
Telefaxnummer	E-postadress	
Faktureringsadress (om annat än ovan)		

Anläggningen

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning (där vattentäkten/vattenverket är placerat)
Besöksadress	

Driftansvarig	Telefon/mobil	
Adress	Postnummer	Ort

Provtagningsansvarig	Telefon/mobil	
Adress	Postnummer	Ort

Typ av anläggning (beskrivning av verksamhetens art och omfattning)

<input type="checkbox"/> Ytvattenverk (vattnet tas från sjö, vattendrag)			
Namn: _____		Plats: _____	
<input type="checkbox"/> Grundvattenverk	<input type="checkbox"/> med pH-justering	<input type="checkbox"/> med desinfektion	
<input type="checkbox"/> Ytvattenpåverkad grundvattentäkt (grundvatten som till största delen har grundvattenkaraktär men som under någon del av året påverkas negativt av ytvatten, t.ex. inläckage i en brunn)			
Antal brunnar: _____ st			
Om du inte får plats att ange alla brunnarna nedan, använd utrymmet under övriga upplysningar eller separat papper. Ange Id-nr om det finns.			
Brunn 1, Id-nr	<input type="checkbox"/> borrarad	<input type="checkbox"/> grävvd	Djup: m Ålder: år
Brunn 2, Id-nr	<input type="checkbox"/> borrarad	<input type="checkbox"/> grävvd	Djup: m Ålder: år
Brunn 3, Id-nr	<input type="checkbox"/> borrarad	<input type="checkbox"/> grävvd	Djup: m Ålder: år
<input type="checkbox"/> Distributionsanläggning			
<input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning , till exempel samfällighet			
<input type="checkbox"/> Enskild brunn (försörjer bara den egna fastigheten)			

Produktionsvolym (den volym som pumpas ut från vattenverket på nätet)

<input type="checkbox"/> < 50 personer	<input type="checkbox"/> 50-500 personer	<input type="checkbox"/> 501-4000 personer	<input type="checkbox"/> > 4000 personer
Antal fast boende:		Antal fritidsboende:	
Antal hus med permanentboende:		Antal fritidshus:	
Ca antal månader/år som fritidshusen används i genomsnitt:			
Distribueras vatten till andra verksamheter än privat boende? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> ≤ 10 m ³ /dygn ¹	<input type="checkbox"/> 11-100 m ³ /dygn	<input type="checkbox"/> 101-800 m ³ /dygn	<input type="checkbox"/> > 800 m ³ /dygn
Produktionsvolym/år: _____ m ³ /år (produktionsvolym = den volym som pumpas ut från vattenverket på nätet)			

Vattnet används till följande (ett eller flera X)

<input type="checkbox"/> Dricksvatten till privat boende (användare/konsumenter)
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i livsmedelsverksamhet (t ex restaurang, café, livsmedelstillverkning)
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i offentlig verksamhet (t ex förskolor, skolor, sjukhem, församlingshem)
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i övrig kommersiell verksamhet (t ex camping, uthyrning av boende, hotell, pensionat, vandrarhem, bio)
<input type="checkbox"/> Annat: _____

¹ Dygnsmängden kan beräknas t ex genom att dela den årligen producerade mängden med 365.

Vattenverk^{II}

<input type="checkbox"/> Hydrofor/Hydropress	Antal: _____ st	Volym: _____ m ³
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/-er med beredning	Antal: _____ st	
<input type="checkbox"/> Reservoar/-er Till exempel lågreservoar vid vattenverket.	Antal: _____ st	Volym: _____ m ³

Beredning*Mikrobiologiska barriärer:*

- Desinfektion med klor (t.ex. natriumhypoklorit), inklusive klordioxid (utom kloramin)
- Desinfektion med ozon Desinfektion med UV-ljus
- Kemisk fällning med efterföljande filtrering (t.ex. aluminiumsulfat med efterföljande filter)
- Konstgjord infiltration (< 14 dygn)
- Membran (porvidd max 100 nm det vill säga 0,1 µm)
- Långsamfiltrering

Övrig beredning:

- Avhärtningsfilter Sandfilter Fluoridfilter
- Barriär i beredskap (till exempel möjlighet till klorering vid behov – förberett & klart)
- Alkaliskt filter/avsyrningsfilter Typ av alkaliskt filter: _____
- pH-justering Typ av ämne vid pH-justering: _____
- Monokloramin, färdigberedd Dosering av ammonium
- Membran (porvidd större än 0,1 µm)
- Radonavskiljare
- Annan beredning, ange vilken i klartext: _____

Larm

- Turbiditetslarm pH-larm UV-larm Klorlarm Ozonlarm
- Annat larm, ange vilket i klartext: _____

Distributionsanläggning

<input type="checkbox"/> Hydrofor/Hydropress	Antal: _____ st	Volym: _____ m ³
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/-er utan beredning	Antal: _____ st	
<input type="checkbox"/> Reservoar	Typ: _____	Volym: _____ m ³
<input type="checkbox"/> Reservoar	Typ: _____	Volym: _____ m ³

^{II} Reservoarer och liknande som är belägna i direkt anslutning till vattenverket och med kort överföringstid av dricksvattnet ska räknas som tillhörigt vattenverket. I annat fall hör de till distributionsanläggningen.

Avlopp från backspolning av filter, rengöring av sedimenteringsbassänger med mera

<input type="checkbox"/> Finns	Vattnet avleds till: _____
<input type="checkbox"/> Finns ej	

(Återsugningsrisk kan förekomma, exempelvis vid strömavbrott.)

Reservvattentäkt

<input type="checkbox"/> Finns, klarar _____ % av ordinarie dricksvattenförsörjning	<input type="checkbox"/> Finns ej
---	-----------------------------------

Till anmälan/ansökan skall bifogas

<p><u>Samtliga skall skicka in följande:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Situationsplan som visar vattentäkt (brunn), vattenverk, ledningsnät, reservoarer, byggnader och så vidare på fastigheten.• För juridiska personer: Registreringsbevis där firmatecknare framgår.• Beskrivning av systemet för egenkontroll avseende provtagningspunkter och provtagningsfrekvens. <p><u>Om godkännande krävs skall även nedanstående handlingar bifogas:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Beskrivning av verksamhetens art och omfattning (om det ej tydligt framgår via ovanstående uppgifter).• Detaljerad beskrivning av systemet för egenkontroll avseende provtagningspunkter och provtagningsfrekvens.• Kortfattad beskrivning av systemet för egenkontroll avseende bland annat utbildning, personlig hygien, skadedjur, rengöring, underhåll, HACCP).• Skalenlig ritning som omfattar samtliga utrymmen med inredning och utrustning som har betydelse för bedömningen av de hygieniska förutsättningarna för verksamheten.• Skiss på brunnens utformning.

Övriga upplysningar

Har ni förtydliganden, tillägg eller liknande går det bra att lämna dessa under övriga upplysningar (se sista sidan) eller på separat papper.

Om Ni t.ex. anser att ”utgående dricksvatten” är likvärdigt med ”dricksvatten hos användaren” så bör Ni bifoga en tydlig motivering till detta, lämpligen tillsammans med kopior på analysrapporter som styrker detta.

Blanketten skickas till

Åre kommun, Miljöavdelningen, Box 201, 830 05 Järpen

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning (behörig firmatecknare)	Namnförtydligande

