



**Blanketten skickas till**  
Miljö- och byggnadskontoret  
593 80 Västervik  
**Telefon:** 010-355 40 00  
**E-post:** [mbn@vastervik.se](mailto:mbn@vastervik.se)

**Upplysning:**  
Utförandeintyg/kontrollplan samt  
fotodokumentation ska snarast skickas till Miljö-  
och byggnadskontoret efter att anläggningen  
färdigställts.

## Utförandeintyg med kontrollplan – minireningsverk samt filterbox för BDT

<b>Sökande/fastighet</b>
Namn
Fastighetsbeteckning
Diarienummer (ej obligatoriskt)
Tillståndsår

<b>Typ av avloppsanläggning</b>
<b>Minireningsverk</b>
Fabrikat
<input type="checkbox"/> WC+BDT <input type="checkbox"/> BDT
Serviceavtal finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Ev. slamavskiljare</b>
Volym m <sup>3</sup> och fabrikat
Ny <input type="checkbox"/> Befintlig <input type="checkbox"/>
<b>WC till sluten tank</b>
Tankens volym m <sup>3</sup> och fabrikat
Fabrikat på toalettstolen
<b>Filterbox för BDT</b>
Fabrikat och modell
Leverantörs/tillverkares anvisningar för skötsel överlämnad <input type="checkbox"/>
<b>Annan reningsanläggning</b>
Fabrikat
Serviceavtal finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Dimensionering</b>
Dimensionerad för (pe)
Anslutna hushåll/verksamheter
<b>Efterföljande rening</b>
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Rening av fosfor (kemisk fällning eller fosforfälla)</b>
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Datum**

Datum då anläggningen togs/tas i bruk

**Eventuell tidigare anläggning**Eventuell tidigare slamavskiljare har sluttömts  Ja  Nej

När och hur tömdes anläggningen?

**Övrigt om anläggningen**

Övrig information

**Avvikelser från tillståndet/beslutet**

Vid avvikelser, ange vilka

# Kontrollplan – checklista




## Administrativa kontrollpunkter

Kontrollpunkt	Ja/ Nej/ Ej aktuellt	Anmärkning	Signatur
Anläggningen har inrättats i enlighet med beslut och inlämnad redovisning i ärendet			
Anmälan har gjorts till MBK vid eventuella avsteg från redovisad ritning och beslut			

## Allmänna kontrollpunkter

Kontrollpunkt	Ja/ Nej/ Ej aktuellt	Anmärkning	Signatur
Luftning är installerad enligt lägningsanvisningar (ej vakuumventil)			
Kontrollerat att dränerings-, tak- och dagvatten samt spolvatten från filter ej är anslutet till anläggningen			
Minireningsverket och ev. pump är försedd med funktionslarm			
Skötselinstruktion/egenkontroll har lämnats till ansvarig användare av anläggningen			

## Kontrollpunkter för ledningar och minireningsverk/reningsanläggning

Kontrollpunkt	Ja/ Nej/ Ej aktuellt	Anmärkning	Signatur
Marken under in- och utloppsledning till reningsverk/reningsanläggning har packats 			
Ledning före reningsverket lutar minst 10 ‰ (1 cm / m) och har täta skarvar			
Installation av reningsverket/anläggning har skett enligt tillverkarens anvisningar, foto innan återfyllning 			
Förankring har skett enligt anvisning 			
Möjlighet finns för provtagning på renat avloppsvatten			
Utlopp är placerat enligt ansökan			
Efterföljande rening (ange hur)			
Övriga upplysningar			

**Underskrift ansvarig anläggare/entreprenör**

Härmed intygas att avloppsanläggningen är utförd enligt givet beslut och att ovanstående kontrollpunkter är utförda. Om konsult, sökande eller annan ansvarat för anläggningen ska denna person skriva under.

Namnteckning .....

Namnförtydligande

Datum

Ort

E-postadress

**Information om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter**

När du fyller i den här blanketten kommer kommunstyrelsens förvaltning att behandla personuppgifter om dig. Syftet med behandlingen är att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter mot dig. Personuppgiftsbehandlingen sker i enlighet med dataskyddsförordningen. Läs mer om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter på [www.vastervik.se/hantering-personuppgifter](http://www.vastervik.se/hantering-personuppgifter) eller ring till kommunens växel på 010-355 40 00.