



Anmälan om registrering av dricksvatten- anläggning och underlag för riskklassning

*=obligatorisk uppgift

Samhällsbyggnadsförvaltningen
Miljöenheten
731 85 Köping
samhallsbyggnad@koping.se, 0221-250 00

Enligt LIVSFS 2005:20 och SLVFS 2001:30

Anmälan avser:

- Ny dricksvattenanläggning, färdigställd (år, månad): _____
- Befintlig anläggning
- Betydande ändring av verksamhet i befintlig anläggning, till exempel ändrad beredning, ändrad råvattentäkt

Sökande*	Verksamhetens namn		
	Innehavare	Organisations- /personnummer*	
	Utdelningsadress	Postnummer och ort	
	E-post	Mobil	Telefon
	Fakturamottagare och ev. referensnummer eller dylikt		

Anläggningen*	Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
	Anläggningens besöksadress	

Driftansvarig	Person tillgänglig som är driftansvarig vid vattenverk		
	Finns	Finns ej	
	Driftansvarig	E-post	Telefon

Produktions- volym	Produktions-/distributionsvolym per år: m³/år
	<input type="checkbox"/> < 50 personer <input type="checkbox"/> 50-500 personer <input type="checkbox"/> 501-5 000 personer <input type="checkbox"/> > 5 000 personer
	Antal fast boende: Antal fritidsboende:

Vattnet används som dricksvatten till följande: (ett eller flera svarsalternativ är möjliga)	<input type="checkbox"/> Användare/konsumenter
	<input type="checkbox"/> Livsmedelsverksamhet (t ex restaurang, café, livsmedelstillverkning)
	<input type="checkbox"/> Offentlig verksamhet (t ex skolor, sjukhem, församlingshem)
	<input type="checkbox"/> Övrig kommersiell verksamhet (t ex camping, bio, hotell, vandrarhem)
	<input type="checkbox"/> Annat:

Typ av anläggning (beskrivning av verksamhetens art och omfattning)	<input type="checkbox"/> Ytvattenverk		
	<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt (sjö, vattendrag), namn:		
	<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt (vik, hav), namn:		
	<input type="checkbox"/> Grundvattenverk		
	<input type="checkbox"/> Grundvattentäkt		
	<input type="checkbox"/> Konstgjord infiltration med uppehållstid < 14 dagar namn vattentäkt:		
	<input type="checkbox"/> Ytvattenpåverkad grundvattentäkt (grundvatten som till största delen har grundvattenkaraktär men som under någon del av året påverkas negativt av ytvatten, till exempel inläckage i en brunn)		
	<input type="checkbox"/> Distributionsanläggning		
	Antal brunnar: stycken		
	Om du inte får plats med att ange alla brunnar nedan, använd utrymmet under övriga upplysningar eller ett separat papper. IDnr i SGU:s brunnsarkiv anges om det finns.		
	Brunn 1, IDnr:	<input type="checkbox"/> Borråd <input type="checkbox"/> Grävd	Djup: m
Brunn 2, IDnr:	<input type="checkbox"/> Borråd <input type="checkbox"/> Grävd	Djup: m	Ålder: år
Brunn 3, IDnr:	<input type="checkbox"/> Borråd <input type="checkbox"/> Grävd	Djup: m	Ålder: år

Reservoarer i anläggningen	<input type="checkbox"/> Hydrofor/hydropress	Antal: st	Volym: m³
	<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/-er utan beredning	Antal: st	Volym: m³
	<input type="checkbox"/> Reservoar ¹	Typ: _____	Volym: m³
	<input type="checkbox"/> Reservoar ¹	Typ: _____	Volym: m³

¹ Till exempel lågreservoar vid vattenverk eller vattentorn i distributionsanläggningen

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

Beredning (ett eller flera svarsalternativ är möjliga)	Mikrobiologiska barriärer (mikrobiologiska reningssteg):
	<input type="checkbox"/> Kemisk fällning med efterföljande filtrering (tex aluminiumsulfat)
	<input type="checkbox"/> Konstgjord infiltration (< 14 dygn)
	<input type="checkbox"/> Desinfektion med klor, inklusiev klordioxid (utom kloramin)
	<input type="checkbox"/> Desinfektion med ozon
	<input type="checkbox"/> Desinfektion med UV-ljus
	Övrig beredning:
	<input type="checkbox"/> Monokloramin, färdigberedd <input type="checkbox"/> Dosering av ammonium
	<input type="checkbox"/> Avhärdningsfilter <input type="checkbox"/> Sandfilter <input type="checkbox"/> Fluoridfilter
	<input type="checkbox"/> Radonavskiljare
<input type="checkbox"/> Alkalisk filter/ avsyrningsfilter Typ av alkaliskt filter: _____	
<input type="checkbox"/> pH-justering Typ av ämne vid pH-justering: _____	
<input type="checkbox"/> Annan beredning, ange vilken i klartext (använd även utrymmet under övriga upplysningar om det behövs)	

Larm	<input type="checkbox"/> Turbiditetslarm <input type="checkbox"/> pH-larm <input type="checkbox"/> UV-larm <input type="checkbox"/> Klorlarm <input type="checkbox"/> Ozonlarm
	<input type="checkbox"/> Annat larm, ange vilket i klartext: _____

Avlopp från backspolning av filter, rengöring av sedimenteringsbassänger med mera

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

Miljöenheten

Övriga upplysningar	Övrig hantering som inte redovisats ovan, egna alternativ, förklaringar och motiveringar
------------------------	--

Till anmälan bifogas:

- Resultatet från de två senaste årens dricksvattenanalyser (i förekommande fall)

Avgift:

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa

Ort och datum	
Namnteckning (behörig företrädare)	Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Anvisning till anmälan av dricksvattenanläggning

- **Anmäl i god tid**

Registrering måste göras senast två veckor innan du startar din verksamhet.

Kontrollera att du fyllt i alla uppgifter och skicka anmälan till:

Samhällsbyggnadsförvaltningen
Miljöenheten
731 85 Köping

Viktigt att ta reda på innan du skickar in din anmälan:

Livsmedelsverksamhet: Anmäl registrering och riskklassning senast två veckor före start. Utebliven eller sen anmälan medför en sanktionsavgift. Blankett för anmälan finns på kommunens hemsida.

- **Verksamheten registreras**

Du får starta anläggningen när du fått meddelande om att din verksamhet registrerats. Meddelandet skickas normalt ut inom två veckor efter att vi tagit emot en komplett anmälan. Om du inte fått ett meddelande inom dessa två veckor får anläggningen starta ändå. För registreringen tas en avgift ut enligt fastställd taxa.

- **Riskklassificering**

Riskklassificering görs utifrån de uppgifter som du lämnat på blanketten. När anläggningen är riskklassad skickar vi ett beslut om riskklassning till dig.

- **Första besöket**

En första kontroll av anläggningen görs efter att du kommit igång med anläggningen. Vanligtvis efter några veckor. Besöket kan vara förannmält eller oanmält.

- **Avgift och kontrolltid**

Utifrån anläggningens riskklassning kommer den att tilldelas en årlig kontrolltid som ligger till grund för den avgift som kommer att tas ut för kontrollen. Avgiften debiteras efter att kontroll har utförts.

Har du frågor kan du ringa oss på telefonnummer 0221-250 00 eller mejla till samhallsbyggnad@koping.se.

Mer information om registrering, riskklassning, sanktionsavgifter, vägledning och lagstiftning hittar du på www.livsmedelsverket.se