



SØKNAD OM UTSLIPPSTILLATELSE

Om utfylling, se "Veiledning for søker"

Opplysninger om søker:

Navn:		Postadresse:	
Postnr.	Sted:	Tlf.:	E-post:

Opplysninger om eier:

Navn:		Postadresse:	
Postnr.	Sted:	Tlf.:	E-post:

Opplysninger om nøytral fagkyndig:

Navn:		Postadresse:	
Postnr.	Sted:	Tlf (a):	E-post:

Opplysninger om anleggssted:

Gnr:	Bnr:	Adresse:	
Planstatus:	Samsvar med gjeldende arealplaner. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
	Hvis nei, foreligger det samtykke fra kommunens planmyndighet: <input type="checkbox"/> ja, dato:.....		

Søknaden gjelder:

<u>Omfang:</u> <input type="checkbox"/> Nytt avløpsanlegg <input type="checkbox"/> Vesentlig økning av utslipp <input type="checkbox"/> Rehabilitering av anlegg	<u>Type bygning:</u> <input type="checkbox"/> Bolig <input type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Annen bygning (beskrives)	<u>Type avløpsvann:</u> <input type="checkbox"/> Alt avløpsvann <input type="checkbox"/> Bare gråvann (ikke toalettavløp)
---	---	---

Sanitærmessige forhold:

<u>Vannforsyning:</u> <input type="checkbox"/> Kommunalt vannverk <input type="checkbox"/> Borebrønn, dybde: _____ m (Vises på situasjonsplan) <input type="checkbox"/> Gravd brønn. . (Vises på situasjonsplan) <input type="checkbox"/> Annet, beskriv: _____	<u>Toalettløsning:</u> <input type="checkbox"/> Vannklosett <input type="checkbox"/> Avløpsfritt biologisk toalett <input type="checkbox"/> Annet, type _____
---	--

Avløpsrenseanlegget:

Antall boenheter: _____	Anleggets dimensjonerende størrelse i pe: _____
<input type="checkbox"/> Slamavskiller med _____ kammer og volum _____ + _____ + _____ = _____ m ³	
<input type="checkbox"/> Lukket infiltrasjonsanlegg. Type anlegg (dyp / grunn / overflate / jordhaug): _____ Infiltrasjonsareal: _____ m ² (Vedlegg rapport om grunnforhold, kornfordelingskurver, sjaktninger etc.)	
<input type="checkbox"/> Synketest med infiltrrometer: _____ m/døgn.	
<input type="checkbox"/> Annen anleggstype (se §6 i "Forskrift om utslipp av avløpsvann fra mindre avløpsanlegg i Kongsberg kommune."):	
Anleggstype: _____	
Utslipp fra anlegget føres til:	
<input type="checkbox"/> Bekk/elv (navn): _____	
<input type="checkbox"/> Innsjø/tjern/dam (navn): _____ Utslippsdyp: _____ m	
<input type="checkbox"/> Annet (beskriv): _____	
Koordinater på utslippssted: _____	
Oppgi kartdatum (EUREF, WGS84, ESO50, NGO48, annet): _____	

Vedlegg til søknaden (Alle relevante vedlegg skal være med):

Oversiktskart i målestokk 1:50.000	Vedlegg nr _____	
Situasjonsplan i målestokk 1:1000 med avløpsanlegg, utslippssted, eiendomsgrenser, vegatkomst, punkter for jordprøvetaking og drikkevannskilder inntegnet.	Vedlegg nr _____	
Beskrivelse / tegninger av anlegg og dokumentasjon i henhold til §6 i "Forskrift om utslipp av avløpsvann fra mindre avløpsanlegg i Kongsberg kommune".	Vedlegg nr _____	
Beskrivelse av interesser som blir berørt (drikkevannsforsyning, bading, rekreasjon, næringsvirksomhet etc).	Vedlegg nr _____	
Begrunnelse for ønske om unntak fra krav i "Forskrift om utslipp av avløpsvann fra mindre avløpsanlegg i Kongsberg kommune".	<input type="checkbox"/> Ja, vedlegg nr _____	<input type="checkbox"/> Nei
Oversikt over hvem som er varslet, samt kvitteringer som viser at varsel er sendt.	<input type="checkbox"/> Ja, vedlegg nr _____	<input type="checkbox"/> Nei
Rapport om grunnforhold, med kornfordelingsanalyser, sjaktninger etc.	<input type="checkbox"/> Ja, vedlegg nr _____	<input type="checkbox"/> Nei
Kopi av drifts- og vedlikeholdsavtale med renseanleggleverandør.	<input type="checkbox"/> Ja, vedlegg nr _____	<input type="checkbox"/> Nei
Kopi av erklæring fra grunneier.	<input type="checkbox"/> Ja, vedlegg nr _____	<input type="checkbox"/> Nei
Annet (beskriv):		

Underskrift søker:

Dato:..... Underskrift:.....

Underskrift eier:

Dato:..... Underskrift:.....