

Avhjälpandeåtgärd i förorenat område, anmälan

* Obligatoriska fält

Fastighet och lokalisering

Anmälare

| |
|------------|
| Förnamn* |
| Efternamn* |
| Telefon* |

Fastighet

| |
|-----------------------|
| Fastighetsbeteckning* |
| Fastighetsägare* |
| Besöksadress* |

Lokalisering

| |
|----------------------|
| Områdesbeskrivning* |
| Särskilda intressen* |

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten

Tidigare verksamhet och genomförda undersökningar

| |
|-----------------------------------------------------------|
| Kortfattad beskrivning av tidigare verksamhet på platsen* |
| Kortfattad beskrivning av genomförda undersökningar* |
| Bifoga rapport för genomförda undersökningar |

Efterbehandling

Efterbehandling och sanering

| |
|--------------------------------------------------------------|
| Beskrivning av efterbehandlingen, åtgärdsmetod* |
| Vilka skyddsåtgärder planeras under efterbehandlingsstiden?* |
| Ange tidplan för åtgärderna* |

Åtgärds mål

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Planerad markanvändning, efter efterbehandlingen* |
| Kommer sanering ske enligt Naturvårdsverkets generella riktvärden?* (Du kan endast välja ett alternativ) |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, till vilken nivå? (Du kan endast välja ett alternativ) | |
| <input type="checkbox"/> KM | <input type="checkbox"/> MKM |
| Om nej, ange motiv för avsteg från generella riktvärden | |
| Kommer platsspecifika riktvärden att användas?* (Du kan endast välja ett alternativ) | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Bifoga uttagsrapport från Naturvårdsverkets riktvärdesmodell | |

Egenkontroll

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Finns det kontrollprogram för efterbehandlingen?* (Du kan endast välja ett alternativ) | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Om nej, varför inte? | |
| Finns det rutiner för rapportering av incidenter och olyckor?* (Du kan endast välja ett alternativ) | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

Avfallshantering

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Har förorenade massor klassificerats enligt avfallsförordningen 2011:927? (Farligt avfall/ inte farligt avfall).* (Du kan endast välja ett alternativ) | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Kommer någon del av uppgrävda massor att bestå av farligt avfall?* (Du kan endast välja ett alternativ) | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Skall området återfyllas med externa massor?* (Du kan endast välja ett alternativ) | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, hur kontrolleras det att massorna inte är förorenade? | |
| Beskriv hanteringen av förorenade massor* | |
| Ska massorna lagras på platsen?* (Du kan endast välja ett alternativ) | |



Ja

Nej

Om ja, hur ska uppgrävda massor lagras på platsen och hur länge?

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten

Mottagningsanläggning

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mottagningsanläggning(ar) för förorenat material* |
| Organisationsnummer (ange för samtliga om olika mottagare)* |
| Intygande* <input type="checkbox"/> Jag intygar att anläggningen/anläggningarna har tillstånd eller annat beslut att ta emot aktuellt material med aktuellt föroreningsinnehåll. |

Utsläpp, buller och transporter

Utsläpp till vatten och luft

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Uppstår avloppsvatten vid saneringen?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, beskriv hur sådant vatten ska hanteras. Om vatten ska avledas, till exempel åter-infiltreras i området eller avledas till avloppsnätet, ska reningsteknik och åtgärdsåtgärder beskrivas. |
| Förekommer utsläpp till luft vid efterbehandlingen?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, beskriv utsläppen, föroreningsinnehåll och utsläppspunkter |

Buller och transporter

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Orsakar verksamheten buller?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, beskriv bullerkällorna |

Under vilken tidsperiod kommer bullret att pågå? Ange tid på dygnet och antal dagar

Ange beräknat antal transporter per dygn*

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten

Bilagor

| | |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Ange de bilagor du kommer att bifoga* | |
| <input type="checkbox"/> Situationsplan | <input type="checkbox"/> Miljöteknisk markundersökning |
| <input type="checkbox"/> Riskbedömning | <input type="checkbox"/> Förslag på kontrollprogram |
| Bifoga situationsplan | |
| Bifoga miljöteknisk markundersökning | |
| Bifoga riskbedömning | |
| Bifoga förslag på kontrollprogram | |
| Övriga bilagor | |
| Här kan du ange övriga bilagor som du kommer att bifoga | |
| Bilaga 1 | |
| Bilaga 2 | |
| Bilaga 3 | |

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten

Verksamhetsutövare

| |
|--------------------------|
| Organisation* |
| Organisationsnummer* |
| Kontaktperson förnamn* |
| Kontaktperson efternamn* |
| E-post* |
| Telefon* |
| Mobil |

Faktureringsadress

| |
|------------|
| Referens |
| Adress |
| Postnummer |
| Ort |

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten

Entreprenörer

Entreprenör och miljökontrollant

| |
|---------------------|
| Entreprenör |
| Organisationsnummer |
| Kontaktperson |
| Telefon |
| Miljökontrollant |
| Kontaktperson |
| Telefon |

Transportör av förorenat material

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Transportör |
| Organisationsnummer |
| Yrkesmässig transport <input type="checkbox"/> Jag intygar att transportören har tillstånd för yrkesmässig transport av avfall. |
| Transport av farligt avfall <input type="checkbox"/> Jag intygar att transportören har tillstånd för yrkesmässig transport av farligt avfall. |

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift