

## Ansökan om schaktning inom vattenskyddsområde

\* Obligatoriska fält

### Vem har beställt arbetet (sökande)?

Namn:*
Adress:*
Organisationsnummer:*
Kontaktperson:*
Telefonnummer:*
E-postadress:*

### Vem ska utföra schaktningsarbetet?

Namn:*
Adress:*
Kontaktperson:*
Telefonnummer:*
E-postadress:*
Organisationsnummer:*

### Vem äger marken?

Namn:*
Adress:*
Organisationsnummer:
Kontaktperson:*
Telefonnummer:
E-postadress:
Vi har informerat markägaren:*( Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Vem ska faktureras miljöförvaltningens tillsynsavgift?

Namn för fakturering:*
Märkning av faktura:*
Faktureringsadress:*
Organisationsnummer:*

## Var ska schaktning genomföras?

Fastighetsbeteckning:\*

Markera området på kartan nedan (använd zoom-knapparna och klicka på området det gäller)\*

## Vad är syftet med schaktningen?

Vad är syftet med schaktningen?\*

Vägbyggnation

Husbyggnation

Ledningsgravar

Annat

Om annat, ange vad:

Motivera varför schaktning måste ske inom vattenskyddsområdet:

## Hur och när ska schaktningen genomföras?

När ska schaktningen påbörjas?\*

När ska schaktningen avslutas?\*

Till vilket djup under befintlig markyta kommer schaktning att ske?\*

Beskriv hur arbetet kommer att gå till (bredd, djup, metod etc.)\*

## Hur och när ska schaktningen genomföras, fortsättning

Vilka åtgärder görs för att skydda grund- respektive ytvatten från förorening? (t.ex. läckage från arbetsmaskiner, tankning, utbildning av personal m.m.)*
Ska massor grävas ur?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, hur stor mängd massor beräknas behöva grävas ur?
Ska massor fraktas bort?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, hur stor mängd massor beräknas behöva schaktas bort?
Om ja, vart kommer massorna att fraktas?
Kommer massor att användas för att återfylla schaktgropen? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja: (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Befintliga massor <input type="checkbox"/> Andra massor
Om andra massor, beskriv typ av massor: (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Befintliga massor <input type="checkbox"/> Andra massor

## Uppställning av arbetsmaskiner och fordon

Kommer arbetsmaskiner och fordon att ställas upp inom vattenskyddsområdet? * (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, motivera varför ni måste ställa upp arbetsmaskiner och fordon inom vattenskyddsområdet
Om ja, ange hur många och vilka typer av maskiner ni behöver ställa upp
Markera område på kartan ovan*

## Mellan vilka tider på dygnet kommer uppställning att ske?

Från klockan: (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> 00:00 <input type="checkbox"/> 01:00
<input type="checkbox"/> 02:00 <input type="checkbox"/> 03:00
<input type="checkbox"/> 04:00 <input type="checkbox"/> 05:00
<input type="checkbox"/> 06:00 <input type="checkbox"/> 07:00
<input type="checkbox"/> 08:00 <input type="checkbox"/> 09:00
<input type="checkbox"/> 10:00 <input type="checkbox"/> 11:00
<input type="checkbox"/> 12:00 <input type="checkbox"/> 13:00
<input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 15:00

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 16:00 | <input type="checkbox"/> 17:00 |
| <input type="checkbox"/> 18:00 | <input type="checkbox"/> 19:00 |
| <input type="checkbox"/> 20:00 | <input type="checkbox"/> 21:00 |
| <input type="checkbox"/> 22:00 | <input type="checkbox"/> 23:00 |

Till klockan: (Du kan endast välja ett alternativ)

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 00:00 | <input type="checkbox"/> 01:00 |
| <input type="checkbox"/> 02:00 | <input type="checkbox"/> 03:00 |
| <input type="checkbox"/> 04:00 | <input type="checkbox"/> 05:00 |
| <input type="checkbox"/> 06:00 | <input type="checkbox"/> 07:00 |
| <input type="checkbox"/> 08:00 | <input type="checkbox"/> 09:00 |
| <input type="checkbox"/> 10:00 | <input type="checkbox"/> 11:00 |
| <input type="checkbox"/> 12:00 | <input type="checkbox"/> 13:00 |
| <input type="checkbox"/> 14:00 | <input type="checkbox"/> 15:00 |
| <input type="checkbox"/> 16:00 | <input type="checkbox"/> 17:00 |
| <input type="checkbox"/> 18:00 | <input type="checkbox"/> 19:00 |
| <input type="checkbox"/> 20:00 | <input type="checkbox"/> 21:00 |
| <input type="checkbox"/> 22:00 | <input type="checkbox"/> 23:00 |

**Mellan vilka datum kommer uppställning att ske?**

Från och med:

Till och med:

Finns saneringsutrustning lätt tillgänglig?\*

- Ja  Nej

Om ja, vilken typ?

Beskriv underlaget där maskiner/fordon kommer att vara uppställda.

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Asfalt | <input type="checkbox"/> Behandlad asfalt |
| <input type="checkbox"/> Betong | <input type="checkbox"/> Grusad plan      |
| <input type="checkbox"/> Gräs   | <input type="checkbox"/> Annat            |

Om annat, beskriv vad:

## Tankning av arbetsmaskiner och fordon

Kommer arbetsmaskiner och fordon att tankas inom vattenskyddsområdet? \* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Om ja, motivera varför ni måste tanka arbetsmaskiner och fordon inom vattenskyddsområdet:

### Mellan vilka datum kommer tankning att ske?

Från och med:

Till och med:

Finns saneringsutrustning lätt tillgänglig?

Ja

Nej

Om ja, vilken typ?

Beskriv underlaget där maskiner/fordon kommer att tankas.

Asfalt

Behandlad asfalt

Betong

Grusad plan

Gräs

Annat

Om annat, vilken typ?

## Uppställning av arbetsbodar

Kommer arbetsbodarna att ställas upp inom vattenskyddsområdet? * (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, motivera varför ni måste ställa upp arbetsbodarna inom vattenskyddsområdet
Hur många arbetsbodarna ska ställas upp?
Markera område på kartan ovan

### Mellan vilka datum kommer uppställning att ske?

Från och med:
Till och med:
Kommer bad, disk, dusch samt toalett att användas i arbetsbodarna? <input type="checkbox"/> Nej, inget av detta <input type="checkbox"/> Bad, disk och dusch <input type="checkbox"/> Toalett
Om avloppsvatten uppstår, beskriv hur detta kommer att tas om hand.
Beskriv underlaget där arbetsbodarna kommer vara uppställda. <input type="checkbox"/> Asfalt <input type="checkbox"/> Behandlad asfalt <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Grusad plan <input type="checkbox"/> Gräs <input type="checkbox"/> Annat
Om annat, vilken typ?



## Användning av kemikalier

Kommer ni att hantera några oljor eller andra kemikalier i samband med arbetet utöver de som används i maskiner och fordon? \*  
(Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Om ja, ange vilka kemikalier ni kommer att hantera och bifoga säkerhetsdatablad.

1.	2.
----	----

3.	4.
----	----

Bifoga säkerhetsdatabladen:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Är någon eller flera arbetsmaskiner och fordon försedda med biologiskt lättnedbrytbar hydraulolja? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja, alla

Ja, vissa

Nej, inga

## Vilka bilagor skickar ni med?

Ladda upp bilagor

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

## Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*
Mobil

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift