

Miljöenheten

Kontakter med kommunen i detta ärende:

Växel telefon: 0651-18 000

E-post: miljo@ljusdal.se

Miljöenheten
Ljusdals kommun

827 80 Ljusdal

Årsrapport för Avloppsreningsverk 20__

Årsrapporten ska senast den 31 mars skickas till Miljöenheten Ljusdal

Administrativa uppgifter

Företag	Organisationsnummer
Utdelningsadress	
Faktureringsadress	
Kontaktperson	Tfn
E-post	Medger svar via e-post? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning

Uppgifter om belastning

Antal anslutna hushåll							Antal anslutna personekvivalenter				
Antal besökande under året*:											<input type="checkbox"/> Ej tillämpligt
Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Flödesmätning											<input type="checkbox"/> Ej tillämpligt
Utgående spillvatten (m ³ /år)		Debiterad volym (m ³ /år)**		Inläckage/dag-/dränvatten (m ³ /år)**			Inläckage/dag-/dränvatten (%)**				

*Gäller verksamheter med enskilt avlopp

**Gäller kommunala reningsverk

Slamhantering

Datum för slamtömningar (ÅÅ-MM-DD)	
Borttransporterad mängd slam (m ³) under året	<input type="checkbox"/> Slammet behandlas vid anläggningen, analysresultat för slam bifogas i bilaga

Provtagning

<input type="checkbox"/> Under året har provtagning utförts enligt nedanstående			<input type="checkbox"/> Under året har ingen provtagning utförts			
Datum för provtagningar (ÅÅ-MM-DD)						
Anlitat laboratorium					<input type="checkbox"/> Analysresultat bifogas som bilaga	
Sammanställning av provtagningsresultat			<input type="checkbox"/> Sammanställning av provtagningsresultat bifogas som bilaga			
			<input type="checkbox"/> Ej tillämpligt			
	Enhet	Datum för provtagning	Inkommande halt	Utgående halt	Reduktionsgrad (%)	
BOD ₇	mg/l					
Kväve (Tot-N)	mg/l					
Fosfor (Tot-P)	mg/l					
Övrig provtagning (bifoga analysresultat):						

Fällningskemikalier

Förbrukad mängd fällningskemikalie	Typ av fällningskemikalie
------------------------------------	---------------------------

Sammanställning av utförda kontroller, service samt förändringar

<input type="checkbox"/> Under året har kontroller utförts enligt nedanstående:	Antal kontroller under året:
Vilka kontroller har utförts:	
Datum för utförda kontroller (ÅÅ-MM-DD)	
<input type="checkbox"/> Sammanställning av utförda kontroller bifogas som bilaga	
<input type="checkbox"/> Under året har service utförts enligt nedanstående:	<input type="checkbox"/> Under året har ingen service utförts
Datum för åtgärd (ÅÅ-MM-DD)	

Kort sammanfattning av åtgärd:	
Service utförd av:	<input type="checkbox"/> Sammanställning av serviceåtgärder bifogas som bilaga
<input type="checkbox"/> Under året har större förbättringsåtgärder/förändringar utförts <input type="checkbox"/> Under året har inga större förändringar skett	<input type="checkbox"/> Sammanställning av förändringar/ förbättringsåtgärder bifogas som bilaga
<input type="checkbox"/> Följande förbättringsåtgärder planeras under nästa år:	<input type="checkbox"/> Inga förbättringsåtgärder planeras under nästa år

Sammanställning av avvikelser/driftstörningar/bräddningar

<input type="checkbox"/> Under året har följande avvikelser/driftstörningar noterats:			<input type="checkbox"/> Under året har inga avvikelser/driftstörningar noterats			
Datum för händelse (ÅÅ-MM-DD)						
Kort sammanfattning av händelse					<input type="checkbox"/> Rapport om större driftstörningar samt vidtagna åtgärder ska bifogas som bilaga	
<input type="checkbox"/> Under året har bräddning skett vid följande tillfällen vid reningsverket:			<input type="checkbox"/> Under året har inga bräddningar skett			
Datum för bräddning (ÅÅ-MM-DD)	Tid (timmar)	Mängd (m ³)	BOD ₇ (kg)	P-tot (kg)	Recipient	
Mängd bräddat avloppsvatten (m ³) under året			<input type="checkbox"/> Rapport om orsak till bräddning samt vidtagna åtgärder ska bifogas som bilaga			
<input type="checkbox"/> Under året har bräddning skett vid följande tillfällen och pumpstationer*:			<input type="checkbox"/> Under året har inga bräddningar skett vid någon pumpstation			
Pumpstation	Datum för bräddning (ÅÅ-MM-DD)	Tid (timmar)	Mängd (m ³)	BOD ₇ (kg)	P-tot (kg)	Recipient
*Gäller kommunala reningsverk					<input type="checkbox"/> Rapport om orsak till bräddning samt vidtagna åtgärder ska bifogas som bilaga	

Underskrift

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------