UUDENMAAN JÄTELAUTAKUNTA
NYLANDS AVFALLSNÄMND

För egen behandling av avloppsslam ska en skriftlig anmälan göras till avfallshanteringsmyndigheten innan behandlingen påbörjas. Slam från boende får tas emot och behandlas från den egna fastigheten och från upp till fyra närbelägna fastigheter. Anmälan är i kraft 5 år. Anmälan fylls i av den som behandlar och nyttjar slammet. Uppgifter märkta med en stjärna (*) är obligatoriska.

Behandlarens (anmälarens) kontaktuppgifter	Namn*	Telefon*
	Adress, postnummer och postkontor*	
	E-post	
	Jag vill ha information om anmälans behandling* ☐ per post ☐ per e-post	
Slamuppgifter	Avloppsslammet som behandlas och nyttjas* ☐ uppkommer vid sökandes eget boende (fyll i fastighetens uppgifter nedan) ☐ tas emot från grannfastigheter, sammanlagt _____ st. Avloppsslammet består av* ☐ toalettvatten ☐ tvättvatten Den uppskattade volymen av avloppsslam (från den egna fastigheten och grannfastigheter sammanlagt) som behandlas och nyttjas*_____m3/år.	
Behandlings-metoder	Avloppsslammets behandlingsmetod* ☐ kalkstabilisering ☐ kompostering ☐ rötning ☐ annan metod, vilken?_____ Beskriv slammets behandlingsplats* (t.ex. slamavskiljare / sluten tank) _____ Behandlingsplatsens fastighetsbeteckning*_____ ☐ Avloppsslam mellanlagras utanför tidsperioden för spridning av gödsel. Var? _____ (antecknas i kartbilaga)	
Användning	Avloppsslammet sprids ut i gödslingssyfte på odlade* ☐ egna åkrar ☐ arrendeåkrar ☐ markägarens samtycke Den totala åkerarealen som är i odlingsbruk <5 ha ☐ > 5 ha ☐	
Spridning	Åkerskiften där avloppsslammet sprids* (antecknas i kartbilaga) Skiftets signum / Areal ha _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	

	Totala åkerarealen som avloppsslammet sprids på _____ ha Befinner sig avloppsslammets spridningsplats på ett grundvattenområde? * ☐ ja ☐ nej

Fastighet 1. där det uppstår avloppsslam. *	Fastighetsinnehavarens namn
	Adress, postnummer och postkontor
	Fastighetsbeteckning
	Fastighetens användningsändamål ☐ stadigvarande bostad ☐ fritidsbostad ☐ annan
	Avloppsslam samlas i ☐ sluten tank ☐ sedimenteringsbrunn ☐ minireningsverk Avloppsslam från boende bildas enligt uppskattning _____ m3/år. Tömningsfrekvens för tank, slamavskiljare eller reningsverk _____ gånger/år.
Fastighet 2. där det uppstår avloppsslam.	Fastighetsinnehavarens namn
	Adress, postnummer och postkontor
	Fastighetsbeteckning
	Fastighetens användningsändamål ☐ stadigvarande bostad ☐ fritidsbostad ☐ annan
	Avloppsslam samlas i ☐ sluten tank ☐ sedimenteringsbrunn ☐ minireningsverk Avloppsslam från boende bildas enligt uppskattning _____ m3/år. Tömningsfrekvens för tank, slamavskiljare eller reningsverk _____ gånger/år.
Fastighet 3. där det uppstår avloppsslam.	Fastighetsinnehavarens namn
	Adress, postnummer och postkontor
	Fastighetsbeteckning
	Fastighetens användningsändamål ☐ stadigvarande bostad ☐ fritidsbostad ☐ annan
	Avloppsslam samlas i ☐ sluten tank ☐ sedimenteringsbrunn ☐ minireningsverk Avloppsslam från boende bildas enligt uppskattning _____ m3/år. Tömningsfrekvens för tank, slamavskiljare eller reningsverk _____ gånger/år.

Fastighet 4. där det uppstår avloppsslam.	Fastighetsinnehavarens namn
	Adress, postnummer och postkontor
	Fastighetsbeteckning
	Fastighetens användningsändamål ☐ stadigvarande bostad ☐ fritidsbostad ☐ annan
	Avloppsslam samlas i ☐ sluten tank ☐ sedimenteringsbrunn ☐ minireningsverk Avloppsslam från boende bildas enligt uppskattning _____ m3/år. Tömningsfrekvens för tank, slamavskiljare eller reningsverk _____ gånger/år.
Fastighet 5. där det uppstår avloppsslam.	Fastighetsinnehavarens namn
	Adress, postnummer och postkontor
	Fastighetsbeteckning
	Fastighetens användningsändamål ☐ stadigvarande bostad ☐ fritidsbostad ☐ annan
	Avloppsslam samlas i ☐ sluten tank ☐ sedimenteringsbrunn ☐ minireningsverk Avloppsslam från boende bildas enligt uppskattning _____ m3/år. Tömningsfrekvens för tank, slamavskiljare eller reningsverk _____ gånger/år.

Bilagor	☐ Karta* där lagrings-, behandlings- och spridningsplatser av avloppsslammet är utmärkta, samt avståndet till närmaste hushållsvattenbrunn, stamdike, vattendrag och grundvattenområde.
Underskrift	Jag försäkrar att de uppgifter som jag har lämnat är riktiga. Jag förbinder mig att meddela om eventuella ändringar till avfallsmyndigheten. _____ _____ Ort och datum Underskrift

Tilläggsinformation om egen behandling av slam:

- Vid behandling och användning av avloppsslam i odling ska förordningen om begränsning av vissa utsläpp från jordbruk och trädgårdsodling (1250/2014) och jord- och skogsbruksministeriets förordning om gödselfabrikat (964/2023) följas.

RETURADRESS: Nylands avfallsnämnd
Munkabacken 51
08500 Lojo ELLER ujlk@ujlk.fi

TILLÄGGSUPPGIFTER: ujlk@ujlk.fi, tfn. 020 690 145