



Namn

c/o

Adress

Postadress

Land

Ansökan om förlängd tömningsintervall 2021

Förlängd tömningsintervall kan endast beviljas enpersonshushåll, där en (1) person är folkbokförd på adressen med en godkänd egen kompostering.

Bostaden ska inte ha delad tömning eller tjänsten Låst hus.

I ansökan ska en tillförlitlig utredning lämnas in över den egna komposteringen. Bild på komposteringsanläggning samt märke/modell/typ bifogas till ansökan.

När du komposterar är du skyldig att:

- Se till att behållaren placeras korrekt¹ och att komposten sköts så att olägenhet inte uppstår.
- Själv ta hand om kompostjorden.

Krav på godkänd kompost för matavfall året runt

Detta krävs av en godkänd kompost:

- Behållaren ska vara isolerad med isoleringsmaterial eller luftspalt.
- Behållaren ska ha ett tätt lock.
- Vara skadedjurssäker.
- Placeras på den egna fastigheten, minst fem meter från tomtgräns
- Behållaren ska vara utformad så att flugor, fåglar eller gnagare inte kan komma åt bioavfallet.

Förtydliganden och exempel på godkända kompostbehållare finns i Bilaga till denna blankett.

Inlämning av ansökan

Om inte alla uppgifter som begärs i blanketten inkommer till Mise returneras ärendet. Komplettering ska ske inom tre veckor. En handläggningsavgift uppbärs vid inlämnande av blankett. Ansökan kan inte sökas retroaktivt.

Vid godkännande av ansökan händer följande:

- Tömningsintervaller justeras påföljande kalendermånad.
- Byggnadsägaren debiteras avfallsavgiftens grunddel samt tömningsavgift var fjärde vecka.

I regel beviljas förlängda tömningsintervaller från och med kalendermånaden efter det att ansökan inkommit. Beslutet om förlängd tömningsintervall på grund av egen kompostering gäller i max fem år. Därefter behöver en ny ansökan lämnas in.

Beslut upphör om:

- Vid ägarbyte av bostaden.
- Hushållet använder bioavfallsfacket i fyrfackskärlet.
- Det inkommer en anmälan om sanitär olägenhet.

Vid ovanstående situationer kommer detta beslut att upphöra och tömningsintervallet återgår till normalt intervall om varannan vecka.

¹ Enligt kommunens byggnadsordning

INKOM	
DNR	

Ansökan om förlängd tömningsintervall 2021

Fyll i samtliga nedanstående uppgifter. Blankett som inte är korrekt ifylld eller om bilagor saknas så skickas ärendet tillbaka för komplettering. Krav för att få ansökan beviljad se föregående sida. Handläggningsavgift uppbärs vid inlämnande av blankett.

Jag ansöker om förlängd tömningsintervall, tömning sker var fjärde vecka för 1-persons hushåll.

Kundnummer	Byggnadsägare
Byggnadens adress	
Postnummer	Postort
Kontaktperson (om någon annan än byggnadsägaren)	
Kontaktpersonens adress	
Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress

INFORMATION OM KOMPOSTEN

Kompostens konstruktion:	<input type="checkbox"/> Ett fack <input type="checkbox"/> Två fack <input type="checkbox"/> Lock <input type="checkbox"/> Värmeisolerad <input type="checkbox"/> Botten <input type="checkbox"/> Väggar
<input type="checkbox"/> Fabrikstillverkad. Tillverkare/ typ: _____	<input type="checkbox"/> Inköpt år: _____
<input type="checkbox"/> Egentillverkad (OBS, bifoga bild och ritning)	<input type="checkbox"/> tillverkad år: _____
<input type="checkbox"/> Material: _____	(t.ex. plast, trä, plåt)
<input type="checkbox"/> Isolering: _____	(t.ex. styrox, bergull, luftspalt)
<input type="checkbox"/> Volym: _____	(m ³) (ex. 360 l = 0,36m ³)
<input type="checkbox"/> Kompostens läge, antal meter från grannens tomt: _____	(m)
<input type="checkbox"/> Täckmaterial: _____	
<input type="checkbox"/> Bifogar foto över kompost (annars kan avgift för inspektion tillkomma)	
<input type="checkbox"/> Bifogar ritning över kompost (gäller vid egentillverkad kompost)	
<input type="checkbox"/> Bifogar ritning alternativt beskrivning över placering på tomt	

Jag intygar att alla uppgifter som fyllts i är sanningsenliga och korrekta

Namn: _____ Datum: _____

Den ifyllda blanketten returneras till Mise per e-post eller vanlig post.

Uppgifterna kan sparas i blanketten för att därefter sändas per e-post.