

Checklista för tillsyn av minireningsverk

Fastighet:	Fastighetsägare:
Nyttjandegrad, <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annan verksamhet (ex samlingslokal):	
Typ av avloppsanordning: Tillverkare av MRV: Modell, tillverkningsår: Beslutsdatum: Besiktningsdatum: Idrifttagandedatum:	

1. Svar från enkät

A. Har fastighetsägaren återkopplat till miljökontoret? Ja Nej

B. Vilka handlingar har inkommit?

- Serviceprotokoll
 - Egenkontroll/driftjournal
 - Kvitto inköp av kemikalier
 - Kvitto byte av filter
 - Slamtömning
 - Analysrapport från provtagning av utgående vatten
 - Annat: _____
-
-

C. Angående de handlingar som inkommit – Har kontroller, byten osv. gjorts med lämpligt intervall? Saknas något?

2. Kartläggning innan inspektion

Om det ej har skickats in serviceprotokoll – Vad rekommenderas det för skötsel på verket?

- A. Uppgifter från kommunala renhållaren (utförd slamtömning, problem med instruktioner, osv.)

- B. Finns dispens för eget omhändertagande av slam/fosforfilter? Ja Nej

- C. Eventuella anmärkningar vid slutbesiktningen?

- D. Särskilda villkor för driften i tillståndsbeslut?

- E. Finns serviceavtal? Ja Nej

Om ja, vad ingår i avtalet?

3. Inspektion

Datum:

Medverkande:

Tel:

E-post:

3.1 Avloppsanordningen

- A. Dimensionerat för hur många p.e.? _____
- B. Aktuellt antal anslutna p.e.? _____
- C. Finns kemikalier tillgängligt i verket? Ja Nej Går ej att inspektera
- D. Finns det ett fungerande larm?
(Be fastighetsägaren utlösa larmet) Ja Nej
- E. Verkar processen vara igång? Ja Nej
- F. Observationer Färg/Lukt/Skumbildning _____
 Färg ok Lukt ok Skumbildning ok
- G. Finns risk för påverkan av ovidkommande vatten (grundvatten, dagvatten eller ytvatten)? Ja Nej
- H. Ligger utsläppspunkten så pass högt att man inte riskerar få in vatten bakvägen i anordningen? Ja Nej
- I. Hur sker avluftningen av verket? _____
 Avluftning ok

Kommentarer/Övrigt

3.2 Slamhantering

- A. Kommunal slamtömning? Ja Nej

Om Nej, vem hämtar slammet,
grannbonden, annan entreprenör
än kommunens upphandlade? _____

- B. Eget omhändertagande av slam? Ja Nej
- Finns slamavvattnare? Ja Nej

Om ja, hur ofta tömmer fastighetsägaren slammet? _____

C. Finns det slamtömningsinstruktion? Ja Nej

D. Hur ofta ska MRV slamtömmas enligt tillverkaren? _____

Töms det tillräckligt ofta? Ja Nej

E. Finns slamtömningsrutinerna på plats tillgängliga för slamtömmaren? Ja Nej

Är de tillräckligt tydliga? Ja Nej

F. Följs slamtömningsrutinerna? Ja Nej

G. Komposteras slammet i en godkänd kompost? Ja Nej

Synbara olägenheter? Ja Nej

Kommentarer:

3.3 Efterpolering/Fosforfilter och utsläppspunkt

A. Typ av efterpolering/fosforfilter: _____

B. Verkar efterföljande polersteg/fosforfilter fungera tillfredsställande?

Ja Nej

(Ex: Fosforfilter ska vara vattenfyllt, vid markbädd/infiltration kolla så att det ej är spår av dämning eller slamflykt i brunnar.)

Kommentarer:

C. Hur ser det ut i ev. utloppsbrunnar och vid utsläppspunkten?

Spår av slamflykt, avloppslukt? Bräddning?

D. Skötsel av efterpolering? Ev. skötselavtal. Ev. provtagning

3.4 Egenkontroll, dokumentation

A. Finns drift- och skötselinstruktioner på plats? Ja Nej

B. Finns det sparade installationsanvisningar? Ja Nej

C. Finns dokumentation över driften på plats (journalföring)? Ja Nej

Är den tillräcklig? Ja Nej

Vem utför servicen och hur ofta? _____

Egenkontroll Yrkesmässig kontroll/service

Finns serviceprotokoll? Ja Nej

Är det enligt skötselinstruktionerna? Ja Nej

D. Kan fastighetsägaren redogöra för driften? Ja Nej

Kommentarer:

E. Finns extra kemikalier för påfyllning? Ja Nej

F. Hur fungerar inköp av kemikalier? (Levereras vid servicebesök t.ex.)

Finns kvitton för inköpta kemikalier/fosforfilter? Ja Nej

G. Vilken typ av fällningskemikalie används? _____

Har justering skett utifrån provtagning? Ja Nej

H. Hur mycket fällningskemikalier förbrukas per år? _____

I. Hur förvaras/lagras kemikalierna? _____

J. Hur ofta mäts ph i fosforfilter? _____

K. Hur många gånger och när har fosforfilter byts ut sedan driftsstart? _____

L. Används näringslösning vid frånvaro? Ja Nej

Vilken typ, namn och mängd/år? _____

Kommentarer: _____

3.5 Provtagning

A. Finns provtagningsmöjlighet? Ja Nej

Var? _____

Kommentar:

B. Sker provtagning enligt tillstånd? Ja Nej

Om ja, vad är resultaten? _____

Vem har tagit provet? _____

Vilket lab. har analyserat provet? _____

C. Typ av prov? Stickprov
 Samlingsprov

4. Bedömning

A. Sammanfatta eventuella avvikelser:

B. Ska åtgärder vidtas? Vilka?
