

**ANMÄLAN OM EGEN BEHANDLING AV SLAM****Utnyttjande av slam inom lantbruk**

Denna blankett används för förhandsanmälan till avfallshanteringsmyndigheten om småskalig egenhändig behandling av avloppsslam. Anmälan inlämnas före varje behandlingsgång, helst två veckor i förväg. Avfallshanteringsmyndigheten vidarebefordrar anmälningen till kommunens miljöskyddsmyndighet.

Anmälan om utnyttjande av slam inom lantbruk ska göras av den som tar emot, behandlar och utnyttjar slammet. Blanketten som ifylls elektroniskt finns på adressen:

[www.turku.fi/sv/avfallshanteringsnamnd](http://www.turku.fi/sv/avfallshanteringsnamnd) > Ärenden och blanketter

**1. Uppgifter om den person som ansvarar för behandlingen och utnyttjandet**

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Namn                       |              |
| Adress                     |              |
| Postnummer och postanstalt |              |
| Telefon                    | E-postadress |

**2. Uppgifter om ansvarspersonens egen bostadsfastighet vars slam behandlas**

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Adress till den fastighet där det slam som behandlas uppstår  |                                 |
| Postnummer och postanstalt  |                                 |
| Typ av byggnad<br><input type="checkbox"/> Permanent bostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat, vad _____  |                                 |
| Byggnadsbeteckning  | Kommun där byggnaden är belägen |
| Slambehållare för avloppsvatten på fastigheten:<br><input type="checkbox"/> Sluten tank _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Sluten tank för toalettavatten och tvättvatten _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Slamavskiljare för endast tvättvatten _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Minireningsverk för toalettavatten och tvättvatten _____ st., slambehållarens volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Minireningsverk för endast tvättvatten _____ st., slambehållarens volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Gråvattenfilter för tvättvatten _____ st.<br><input type="checkbox"/> Annat, vad: _____, _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup> |                                 |
| Planerad tidpunkt för tömning av slambehållare  |                                 |

## 3. Eventuella andra bostadsfastigheter vars slam behandlas

**Fastighet 1**

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Adress till fastighet   |                                 |
| Postnummer och postanstalt  |                                 |
| Typ av byggnad<br><input type="checkbox"/> Permanent bostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat, vad _____  |                                 |
| Byggnadsbeteckning  | Kommun där byggnaden är belägen |
| Slambehållare för avloppsvatten på fastigheten:<br><input type="checkbox"/> Sluten tank _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Sluten tank för toalettvaletten och tvättvaletten _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Slamavskiljare för endast tvättvaletten _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Minireningsverk för toalettvaletten och tvättvaletten _____ st., slambehållarens volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Minireningsverk för endast tvättvaletten _____ st., slambehållarens volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Gråvattenfilter för tvättvaletten _____ st.<br><input type="checkbox"/> Annat, vad: _____, _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup> |                                 |
| Planerad tidpunkt för tömning av slambehållare  |                                 |
| Namn på fastighetens användare eller ägare  |                                 |
| Adress, postnummer och postanstalt (om annan än fastighetens adress)  |                                 |

**Fastighet 2**

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Adress till fastighet   |                                 |
| Postnummer och postanstalt  |                                 |
| Typ av byggnad<br><input type="checkbox"/> Permanent bostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat, vad _____  |                                 |
| Byggnadsbeteckning  | Kommun där byggnaden är belägen |
| Slambehållare för avloppsvatten på fastigheten:<br><input type="checkbox"/> Sluten tank _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Sluten tank för toalettvaletten och tvättvaletten _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Slamavskiljare för endast tvättvaletten _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Minireningsverk för toalettvaletten och tvättvaletten _____ st., slambehållarens volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Minireningsverk för endast tvättvaletten _____ st., slambehållarens volym totalt _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Gråvattenfilter för tvättvaletten _____ st.<br><input type="checkbox"/> Annat, vad: _____, _____ st., volym totalt _____ m <sup>3</sup> |                                 |
| Planerad tidpunkt för tömning av slambehållare  |                                 |
| Namn på fastighetens användare eller ägare  |                                 |
| Adress, postnummer och postanstalt  |                                 |

**Denna sida kan kopieras för anmälan av uppgifter om eventuella andra bostadsfastigheter. Alternativt kan uppgifterna anmälas med en separat bilaga.**

**4. Bedömning av det behandlade och utnyttjade slammets kvalitet och mängd**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Slam från slutna tank som endast innehåller toalettvattnen _____ m <sup>3</sup>           |
| <input type="checkbox"/> Slam från slutna tank som innehåller toalettvattnen och tvättvattnen _____ m <sup>3</sup> |
| <input type="checkbox"/> Slam från slamavskiljare för toalettvattnen och tvättvattnen _____ m <sup>3</sup>         |
| <input type="checkbox"/> Slam från slamavskiljare för endast tvättvattnen _____ m <sup>3</sup>                     |
| <input type="checkbox"/> Slam från minireningsverk för toalettvattnen och tvättvattnen _____ m <sup>3</sup>        |
| <input type="checkbox"/> Slam från minireningsverk för endast tvättvattnen _____ m <sup>3</sup>                    |
| <input type="checkbox"/> Annat, vad: _____ mängd: _____ m <sup>3</sup>   |

**5. Beskrivning av förfarandet för hygienbehandling av slammet**

|  |  |
|--|--|
| Metod för hygienbehandling av slammet                              |  |
| <input type="checkbox"/> Kalkstabilisering                         |  |
| <input type="checkbox"/> Annan metod: beskrivning i separat bilaga |  |
| pH-värde som eftersträvas  | Hur länge håll pH-värdet på den eftersträvalda nivån |
| Hur mäts pH-värdet (bl.a. redskap och metoder)                     |  |
| Hur sker kalkstabiliseringen (beskrivning av förfarandet)          |  |
| Var sker behandlingen  |  |
| <input type="checkbox"/> Sugtrycksvagn                             |  |
| <input type="checkbox"/> Slamavskiljare                            |  |
| <input type="checkbox"/> Någon annanstans, var                     |  |

**6. Det hygienbehandlade slammets användningsändamål och -sätt**

|  |
|--|
| För vilket ändamål utnyttjas det hygienbehandlade slammet  |
| Hur går utnyttjandet till (bl.a. utrustning, spridningsmetod, tidpunkt, förvaring)                           |
| På vilken åkerfastighet sprids det behandlade slammet (läge, fastighetsregistreringsnummer och yta)          |
| <input type="checkbox"/> En karta har bifogats, där de områden där slammet förvaras och sprids har markerats |

**7. Annullering av slamtransporter ordnade av kommunen**

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Jag vill annullera tömningen av slambehållare för avloppsvattnen som Sydvästra Finlands Avfallsservice konkurrensutsatt vid fastigheterna som anges i punkt 2 och 3 eftersom jag själv behandlar slammet. Anmälan gäller år _____. |
|---|

**8. Den behandlingsansvarigas intyg**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Som ansvarig för behandling och utnyttjande har jag bekantat mig med avfallshanteringsföreskrifterna om egenhändigt utnyttjande av avloppsvattenslam inom jordbruket, anvisningarna för hygienbehandling av slam samt gällande lagstiftning om behandling av slam och spridning på åkerfastighet. Jag intygar att uppgifterna i anmälan är korrekta. Jag förbinder mig att meddela avfallshanteringsmyndigheten om eventuella förändringar i den behandling av slam som beskrivs i denna anmälan. |
| Datum  |
| Namn   |
| Födelsedatum   |

## **Avfallshanteringsföreskrifter för småskaligt utnyttjande av avloppsvattenslam inom lantbruk**

Slam från avloppsvatten eller avloppsvatten får inte spridas i skog eller annan terräng, inte heller som obehandlat på åkrar.

### **Behandling och utnyttjande av slam inom lantbruk**

Slam som uppstår av eget boende får spridas på åkrar som hygienbehandlat och i gödslingssyfte. Slammet ska alltid kalkstabiliseras eller behandlas på annat av Livsmedelsverket (f.d. Evira) och miljöskyddsmyndigheten godkänt sätt. Vid behandling av slammet och spridning på åkrar ska gällande lagstiftning alltid följas. Avfallsinnehavaren får, utöver eget slam, behandla slam från högst 10 närliggande fastigheter i enlighet med ovan nämnda krav.

### **Anmälan om egen behandling**

För egen behandling av avloppsvattenslam och förändringar i detta ska alltid skriftligt anmälas till avfallshanteringsmyndigheten före varje behandlingsgång. Avfallshanteringsmyndigheten skickar anmälan till kommunens miljöskyddsmyndighet som bedömer verksamhetens lagenlighet.

Anmälan om utnyttjande av slam på jordbruksfastighet görs av den person som tar emot, behandlar och utnyttjar slammet.

Av anmälan ska framgå: kontaktuppgifterna till den person som ansvarar för utnyttjandet; det behandlade och utnyttjade slammets mängd och kvalitet; fastigheter där slammet uppstår; beskrivning av hur slammet hygienbehandlas, det hygienbehandlade slammets användningsändamål och -metod samt läge och yta för den åkerfastighet där slammet sprids och inmyllas.

Anmälan kan också göras med den elektroniska blanketten på adressen:  
[www.turku.fi/sv/avfallshanteringsnamnd](http://www.turku.fi/sv/avfallshanteringsnamnd) > Ärenden och blanketter

Bestämmelserna om egen behandling och eget utnyttjande av avloppsvattenslam i liten skala inom lantbruk finns i avfallslagen (646/2011, 41 §) och i Sydvästra Finlands avfallshanteringsnämnds Avfallshanteringsföreskrifter för Sydvästra Finland (37 §).

## **Anvisningar för ifyllnad av anmälan**

### **1. Uppgifter om den person som ansvarar för behandlingen och utnyttjandet**

Fyll i namn och kontaktuppgifter för den person som ansvarar för egen behandling av slam (utnyttjande inom lantbruk).

### **2. Uppgifter om ansvarspersonens egen bostadsfastighet vars slam behandlas**

För fastigheten där det slam som uppstår behandlas anges adress byggnadstyp, ort och fastighetsbeteckning om man känner till den. Under punkten Slambehållare för avloppsvatten på fastigheten markeras alla system för behandling av avloppsvatten på fastigheten i fråga och anges slambehållarnas volymer. Dessutom anges behållarnas planerade tömningstidpunkt.

### **3. Eventuella andra bostadsfastigheter vars slam komposteras**

Uppgifter anges för varje bostadsfastighet vars slam behandlas vid den i anmälan avsedda behandlingsgången. För varje fastighet och dess avloppssystem anges samma uppgifter som för fastigheten i punkt 2. Dessutom anges fastighetsinnehavarens eller ägarens namn och även adress om denna avviker från fastighetens adress.

### **4. Bedömningen det behandlade och utnyttjade slammets kvalitet och totala mängd**

Den person som ansvarar för behandlingen och utnyttjandet ska för behandlingsgången i fråga uppskatta det behandlade och utnyttjade slammet kvalitet och totala mängd. Behandlat slam eller flera slag av slam markeras i listan och en uppskattning av mängden slam anges i varje punkt.

### **5. Beskrivning av hur slammet hygienbehandlas**

Blanketten har utarbetats så, att du i denna punkt anger att slammet hygienbehandlas genom kalkstabilisering. Om du använder en annan metod än kalkstabilisering bifogas en separat beskrivning av metoden till anmälan. För kalkstabiliseringen anger du det pH-värde du strävar efter och den tidsperiod pH-värdet hålls på den uppnådda nivån. Beskriv dessutom hur pH-värdet mäts (bl.a. mätare och metoder). Beskriv även kalkstabiliseringen med ord. Välj dessutom den punkt i listan där behandlingen sker eller ange ett annat objekt.

#### **6. Det hygienbehandlade slammets användningsändamål och -sätt**

Beskriv med ord för vilket ändamål du avser att använda det hygienbehandlade slammet. Ange dessutom hur utnyttjandet sker: beskriv bland annat utrustningen, spridningsmetoden och tidpunkten samt eventuell förvaringsplats och -tid. Ange läge, fastighetsregistreringsnummer och yta för den åkerfastighet där slammet sprids. Bifoga en karta där de områden slammet ska spridas, och eventuellt först förvaras, har markerats.

#### **7. Annullering av slamtransporter ordnade av kommunen**

När man själv tömmer och behandlar slam i enlighet med avfallshanteringsföreskrifterna och på ett av miljövårdsmyndigheten godkänt sätt kan man avbryta ordnad slamtransport och annullera tömning av slambehållare för året i fråga.

#### **8. Den behandlingsansvarigas intyg**

Den person som ansvarar för egen behandling av slam (utnyttjande inom lantbruk), ska alltid bekanta sig med avfallshanteringsföreskrifter, anvisningar och lagstiftning gällande egen behandling och eget utnyttjande av slam inom lantbruk. Födelsedatum begärs för att identifiera personen.

### **Inlämnande av anmälan till avfallshanteringsmyndigheten**

Anmälan ska alltid skickas till avfallshanteringsmyndigheten före varje behandling, helst två veckor i förväg. På det här viset kan avfallshanterings- och miljöskyddsmyndigheterna utfärda anvisningar eller föreskrifter om korrekt genomförande av åtgärden till följd av anmälan.

Returadress för blanketten:

Sydvästra Finlands avfallshanteringsnämnd  
Åbo stad  
Stadsmiljön  
PB 355  
20101 Åbo

eller e-postadress: [jatehuoltolautakunta@turku.fi](mailto:jatehuoltolautakunta@turku.fi)

Anmälan kan också göras med den elektroniska blanketten på adressen:  
[www.turku.fi/sv/avfallshanteringsnamnd](http://www.turku.fi/sv/avfallshanteringsnamnd) > Ärenden och blanketter

#### **Behandling av blanketten hos avfallshanteringsmyndigheten**

När anmälan har kommit till Sydvästra Finlands avfallshanteringsnämnd, skickar avfallshanteringsmyndigheten omedelbart den till den kommunala miljöskyddsmyndigheten för granskning. Vid behov kan miljöskyddsmyndigheten kontakta anmälaren och utfärda föreskrifter om genomförandet av verksamheten.

Avfallshanteringsmyndigheten inför de uppgifter som uppgetts i avfallshanteringsmyndighetens register och följer upp att slamtömningar sker i enlighet med avfallshanteringsföreskrifter. Uppgifterna i register används för uppföljning och tillsyn av avfallstransporter samt för andra myndighetsuppgifter.

Sydvästra Finlands avfallshanteringsnämnd ingår i Åbo stads organisation. Behandlingen av personuppgifter beskrivs i Åbo stads registerbeskrivningssystem, i punkten avfallshanteringsmyndighetens register (Jätehuoltoviranomaisen rekisteri):  
<https://rekisteri.turku.fi>