

## Kompostering av hushållsavfall eller begäran om förlängt hämtningsintervall

### Information

Gällande regler: 38 § avfallsförordningen (SFS 2001:1063) samt lokala avfallsföreskrifter

Fastighetsinnehavare eller nyttjanderättshavare som avser att på fastigheten kompostera eller på annat sätt återvinna eller bortskaffa avfall än trädgårdsavfall, skall anmäla detta till kommunen. Även begäran om förlängt hämtningsintervall skall ske till kommunen.

Dina personuppgifter används för att utifrån ett register utöva tillsyn, handlägga ärenden, fakturera, planera och utvärdera. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används, om du vill att dessa ska ändras eller om du inte vill att uppgifterna ska kunna användas för marknadsföring är vi tacksamma för ett skriftligt besked till Miljö- och byggnadsförvaltningen.

Information om gällande avgifter återfinns på hemsidan.

### Sökanden

Namn		Person-/Organisationsnummer	
Adress			
Fastighetsbeteckning		E-postadress	
Telefonnummer		Mobiltelefon	
Postnummer	Ort		

**Ansökan avser:** (Kryssa för aktuellt alternativ)

<b>Medgivande är kompostering av avfall</b> Enkel beskrivning av plats och metod måste bifogas eller lämpligen beskrivas på denna blankett (punkterna 1 och 3).	<input type="checkbox"/>
<b>Förlängt hämtningsintervall för hushållsavfall till var fjärde vecka</b> Jag/vi önskar förlängt hämtningsintervall för hushållsavfall som uppkommer på fastigheten (ej latrin och slam) och försäkrar att jag/vi hanterar uppkommet avfall på det sätt som angivits på denna blankett (punkterna 1-3)	<input type="checkbox"/>

**Boende i Mariestad och Gullspång kan även ansöka om följande:**

<b>Förlängt hämtningsintervall för hushållsavfall till tre gånger om året</b> Jag/vi önskar förlängt hämtningsintervall för hushållsavfall som uppkommer på fastigheten (ej latrin och slam) och försäkrar att jag/vi hanterar uppkommet avfall på det sätt som angivits på denna blankett (punkterna 1-3)	<input type="checkbox"/>
<b>Förlängt hämtningsintervall för hushållsavfall till en gång om året</b> (detta alternativ gäller endast fritidsbostäder) Jag/vi önskar förlängt hämtningsintervall för hushållsavfall som uppkommer på fastigheten (ej latrin och slam) och försäkrar att jag/vi hanterar uppkommet avfall på det sätt som angivits på denna blankett (punkterna 1-3)	<input type="checkbox"/>

Skickas eller lämnas in till

**MILJÖ- OCH BYGGNADSFÖRVALTNINGEN**

Postadress	Besöksadress	Telefon (exp)	Fax	Hemsida	E-postadress
542 86 MARIESTAD	Stadshuset Kyrkogatan 2 MARIESTAD	0501-75 60 05 0501-75 60 20 0501-75 60 30	0501-75 60 09	<a href="http://www.mariestad.se">www.mariestad.se</a> <a href="http://www.toreboda.se">www.toreboda.se</a> <a href="http://www.gullspang.se">www.gullspang.se</a>	<a href="mailto:mbn@mariestad.se">mbn@mariestad.se</a>



TÖREBODA MARIESTAD GULLSPÅNG

*Kommuner i samarbete*

## Kompostering av hushållsavfall eller begäran om förlängt hämtningsintervall

### Beskrivning av avfallshanteringen

<b>1. Jag ska kompostera hushållsavfallet i en varmkompost av märket<sup>1</sup></b>	
<b>2. Beskriv nedan hur ni gör med följande avfallsslag</b>	
Avfallsslag	Så här ämnar jag göra
• Glasförpackningar och annat glas	
• Plastförpackningar och annan plast	
• Tidningar, skrivpapper m.m.	
• Kuvert	
• Wellpapp och kartong	
• Blöjor och bindor	
• Konservburkar och övrig metall	
• Batterier	
• Lysrör, lågenergilampor och glödlampor	
• (Miljö-) farligt avfall i övrigt	
• Trädgårdsavfall	
• Textil, skor etc.	
• Övrigt såsom dammsugarpåsar	
<b>3. Beskriv metod för kompostering av avfall</b>	

**Bifoga skiss där det tydligt framgår tomtgränser och avstånd till grannar från kompostbehållarens tänkta placering.**

### Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

<sup>1</sup> Om kompostbehållaren är egentillverkad, så beskriv den i text och gärna med ritning