

ANSÖKAN OM FÖRLÄNGNING AV TÖMNINGSDIVALL FÖR AVFALLSKÄRL OCH/ELLER ANMÄLAN OM ANVÄNDNING AV GEMENSAMT AVFALLSKÄRL

Med denna blankett görs en ansökan om förlängning av tömningsintervall och/eller en anmälan om användning av gemensamt avfallskärl. Fyll i blanketten i lämpliga fält och returnera den till adressen: Sydösterbottens avfallsnämnd, Östermark kommun, PB 25, 64701 ÖSTERMARK eller jatelautakunta@teuva.fi.

VAD INNEBÄR FASTIGHETSVIS AVFALLSTRANSPORT? Fastighetsvis avfallstransport är ordnad då fastigheten har ett eget avfallskärl, eller ett gemensamt avfallskärl med grannen för brännbart avfall, och då ett avfallstransportföretag tömmer avfallskärl regelbundet. Om ni använder gemensamt avfallskärl till exempel med byaföreningen eller grannarna ber vi er anmäla detta med denna blankett. Av anmälan bör framgå vem som har avtal med avfallstransportföretaget och vem som använder avfallskärl, deras adresser samt namnet på det avfallstransportföretag som sköter tömningen.

Inom tätort kan användare av gemensamma insamlingskärl finnas på högst en (1) kilometers avstånd från varandra och inom glesbebyggt område inom tre (3) kilometers avstånd från varandra, avfallshanteringsbestämmelse 8 §.

HUR OFTA SKA AVFALLSKÄRLET TÖMMAS? Enligt avfallshanteringsbestämmelserna ska avfallskärl tömmas minst varannan vecka sommartid och minst var fjärde vecka vintertid. Om bioavfallet komposteras i en värmeisolerad kompost kan tömningsintervallet förlängas till högst åtta veckor.

Person som har ingått avtal med avfallstransportföretaget

Namn	Telefon
Näradress	E-postadress
Postnummer och postanstalt	Fastigheten € på glesbebyggt område finns € i tätort
Avfallstransportföretagets namn	
Avtal har inte ingåtts eftersom <input type="checkbox"/> fastigheten är obebodd <input type="checkbox"/> invånaren bor i serviceboende e.d. <input type="checkbox"/> annat skäl, vad? _____	

Kompostering av bioavfall

<input type="checkbox"/> Bioavfallet läggs i avfallskärl för brännbart avfall	<input type="checkbox"/> Bioavfallet läggs inte i avfallskärl för brännbart avfall
Hur hanteras bioavfallet om det inte läggs i avfallskärl för brännbart avfall?	
<input type="checkbox"/> Bioavfallet komposteras	
Vilken typ av kompost används?	
<input type="checkbox"/> Sluten värmeisolerad kompost. Märke, modell _____	
<input type="checkbox"/> Sluten oisolerad kompost	
<input type="checkbox"/> Annan typ, vilken? _____	
<input type="checkbox"/> Annan hantering av bioavfallet	
Förklaring _____	

Tömningsintervall för avfallskärlet för brännbart avfall

<input type="checkbox"/> Tömningsintervall året om	<input type="checkbox"/> 1 v.	<input type="checkbox"/> 2 v.	<input type="checkbox"/> 4 v.	<input type="checkbox"/> 8 v.
<input type="checkbox"/> Olika tömningsintervall				
sommartid 01.05.-30.09.	<input type="checkbox"/> 1 v.	<input type="checkbox"/> 2 v.	<input type="checkbox"/> 4 v.	<input type="checkbox"/> 8 v.
vintertid 01.10.-30.04.	<input type="checkbox"/> 1 v.	<input type="checkbox"/> 2 v.	<input type="checkbox"/> 4 v.	<input type="checkbox"/> 8 v.
<input type="checkbox"/> Annat tömningsintervall, motiveringar _____				

Gemensamt avfallskärl

Ansvarsperson: _____		Fastigheten finns
Det gemensamma avfallskärlets placering, adress: _____		<input type="checkbox"/> på glesbebyggt område
		<input type="checkbox"/> i tätort
Det gemensamma avfallskärlet används av		
Namn	Telefon	
Näradress	Avstånd till avfallskärlet _____ km	
Den stadigvarande bostadens näradress, om fastigheten som anslutit sig till det gemensamma avfallskärlet är en fritidsbostad	Bioavfallet komposteras <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, hurdan kompost?	
E-postadress		
Underskrift		
Namn	Telefon	
Näradress	Avstånd till avfallskärlet _____ km	
Den stadigvarande bostadens näradress, om fastigheten som anslutit sig till det gemensamma avfallskärlet är en fritidsbostad	Bioavfallet komposteras <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, hurdan kompost?	
E-postadress		
Underskrift		
Namn	Telefon	
Näradress	Avstånd till avfallskärlet _____ km	
Den stadigvarande bostadens näradress, om fastigheten som anslutit sig till det gemensamma avfallskärlet är en fritidsbostad	Bioavfallet komposteras <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, hurdan kompost?	
E-postadress		
Underskrift		
Ansvarspersonens underskrift: _____		

Jag försäkrar att uppgifterna ovan är riktiga

Ort och datum	Sökandens underskrift och namnförtydligande
---------------	---