

## Uppgifter om sökande

Fastighetsbeteckning		
Fastighetens adress	Postnummer	Ort
Sökande		Personnummer/organisationsnummer
Kontaktperson		Telefon
Adress	Postnummer	Ort
E-postadress		
Konto för utbetalning	Bank	

## Uppgifter

Befintliga anläggningar som fastigheten har vid inrättande av verksamhetsområde		
<input type="checkbox"/> Spillvatten <input type="checkbox"/> Dricksvatten		
Spillvattenanläggningen, kryssa vad du har och skriv installationsår		
<input type="checkbox"/> Enkamarbrunn _____	<input type="checkbox"/> Markbädd _____	
<input type="checkbox"/> Trekamarbrunn _____	<input type="checkbox"/> Infiltration _____	
<input type="checkbox"/> Tank _____	<input type="checkbox"/> Stenkista el dylik _____	
<input type="checkbox"/> Minireningsverk _____	<input type="checkbox"/> Annat _____	
Dricksvattenanläggningen, kryssa vad du har och skriv installationsår		
<input type="checkbox"/> Borrbrunn _____	<input type="checkbox"/> Pump _____	<input type="checkbox"/> Filter _____
<input type="checkbox"/> Grävd brunn _____	<input type="checkbox"/> Tryckstegring _____	<input type="checkbox"/> Annat _____
Gemensam anläggning, ange namn eller fastighetsbeteckning		
Förening / Gemensamhetsanläggning: _____		
<input type="checkbox"/> Spillvattnet <input type="checkbox"/> Dricksvatten		
Gemensam med annan fastighet _____		
<input type="checkbox"/> Spillvattnet <input type="checkbox"/> Dricksvatten		

Tänk på att bifoga kopior på underlag som du vill att vi tar hänsyn till vid beräkning av ersättning.

Det är endast den eller de som var berättigad till ersättning för onyttigbliven ersättning vid tidpunkten för införandet av verksamhetsområde som kan få ersättningen.

### Underskrift

Namnsteckning*	Namnförtydligande
Datum	Ort