



### Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen

#### Administrativa uppgifter

#### Obs! Obligatoriska fält markeras med stjärna

Abonnemangsinnehavare Avser den fastighet där avfall ska hämtas	Sökande Avser den fastighet där avfall <b>inte</b> ska hämtas
Namn ★	Namn ★
Adress (gata, box etc) ★	Adress (gata, box etc) ★
Postnummer ★   Postort ★	Postnummer ★   Postort ★
Telefonnummer dagtid (även riktnr) ★	Telefonnummer dagtid (även riktnr) ★
Personnummer ★	Personnummer ★
Fastighetsbeteckning ★	Fastighetsbeteckning ★
Fastighetens adress (gata, väg) ★	Fastighetens adress (gata, väg) ★
Fastighetens ägare om annan än sökanden	Fastighetens ägare om annan än sökanden
Adress, postnummer och postort	Adress, postnummer och postort

#### Nuvarande avfallshantering

Antal personer i hushållet ★	Antal personer i hushållet ★
Typ av hushåll <input type="checkbox"/> Permanent boende <input type="checkbox"/> Fritidsboende <input type="checkbox"/> Annat,	Typ av hushåll <input type="checkbox"/> Permanent boende <input type="checkbox"/> Fritidsboende <input type="checkbox"/> Annat,
Nuvarande tömningsintervall ★	Nuvarande tömningsintervall ★
Förekommer kompostering av annat avfall än trädgårdsavfall på fastigheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förekommer kompostering av annat avfall än trädgårdsavfall på fastigheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Öm ja, beskriv kompostbehållaren	Öm ja, beskriv kompostbehållaren

Vänd!

**Fastigheternas inbördes placering**

Gränsar fastigheterna till varandra?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Är fastigheterna belägna vid samma gata/väg?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Avstånd mellan fastigheterna, ej fågelvägen	

**Övrigt**

--

**Underskrift abonnemangsinnehavare (jag godkänner att min granne delar sopkärl med mig)**

Datum <span style="color: red;">★</span>	Underskrift
Namnförtydligande <span style="color: red;">★</span>	

**Underskrift sökande**

Datum <span style="color: red;">★</span>	Underskrift
Namnförtydligande <span style="color: red;">★</span>	

**Avgift**

För detta ärende tar miljö- och hälsoskyddsnämnden ut en avgift per timme nedlagd handläggningstid enligt gällande taxa. Avgiften ska betalas av den som står som sökande i blanketten. Avgift tas ut även om undantag inte medges. Om ni får dela abonnemang kommer Renhållningen att ta ut en avgift för hemtagning av avfallskärl.

**Hur vi hanterar dina personuppgifter**

De personuppgifter du lämnar i denna blankett för vi in i våra system för att hantera din ansökan.

Om du undrar vilka personuppgifter vi har sparade om dig, hur vi hanterar dem eller har andra frågor är du välkommen att höra av dig till oss. Du kan också vända dig till kommunens dataskyddsbud.

Läs mer om dina rättigheter och hur vi arbetar med personuppgifter: [www.kristianstad.se/personuppgifter](http://www.kristianstad.se/personuppgifter)

**Ansökan skickas till:**

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen  
291 80 Kristianstads kommun  
eller med e-post till [kommun@kristianstad.se](mailto:kommun@kristianstad.se)