



**Gällivare kommun**  
**Miljö- bygg- och räddningsnämnden**  
**982 81 GÄLLIVARE**

## ANMÄLAN OM KOMPOSTERING samt BEHOVSANPASSAD AVFALLSHÄMTNING

Undertecknad anmäler enligt 27 § Renhållningsordningen, att fastighetens förmultningsbara köksavfall komposteras i skadedjurssäker behållare och på sådant sätt att olägenhet för omgivningen ej uppstår.

29 § Renhållningsordningen medger att fastighetens tömning av avfall sker var 4:e vecka eller var 8:e vecka. Fastigheten är i och med beslut från miljö- och byggnämnden berättigad till reducerad taxa.

Kundnummer (abonnentnr.).....Personnummer: .....

Fastighetsbeteckning: .....Ort:.....

Fastighetsägare: .....Tfn:.....

Postadress:.....

Permanentboende ( )      Fritidshus ( )      Antal pers i hushållet ( )

### Vilken typ av komposteringskärl använder ni?

( ) Köpt behållare      Märke: .....

( ) Egen konstruktion      Beskriv:.....

( ) Annan lösning .....

**Skall komposten användas** ( ) Utomhus      ( ) Inomhus

Är det en året-runt-kompost ( ) Ja      ( ) Nej

### Hur ofta vill ni ha kärlet tömt

( ) var 4:e vecka      ( ) var 8:e vecka

Så tar jag hand om följande avfall:

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Plastkrukor/blomkrukor       | Brännbart material                      |
| Utslitna elektriska artiklar | Dammsugarpåsar/skurtrasor               |
| Kemikalierester              | Utslitna kläder                         |
| Krossat dricksglas           | Plastartiklar som inte är förpackningar |

### Postadress

Gällivare kommun  
 982 81 GÄLLIVARE

### Telefon

0970-8180 00

### Telefax

0970-144 51

### Bankgiro

754-1576

|              |              |
|--------------|--------------|
| Porslin      | Övrigt – vad |
| Övrigt – vad | Övrigt – vad |

Datum

Underskrift

**För din information vill vi meddela att dina personuppgifter används för att behandla anmälan. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller om du vill att de skall ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till Miljö-, bygg- och räddningsnämnden.**

Beslutet delges renhållningsentreprenören samt miljö-, bygg och räddningsnämnden

### Information kompostering

#### Behållaren:

- Ska vara sluten, med lock och botten, för att inte skadedjur ska ta sig in.
- Ska vara värmeisolerad om det är en åretrunt- kompost.
- Ska vara ventilerad så det kommer in luft.
- Ska rymma ca 50 liter hushållsavfall per person.
- Ska vara lättillgänglig.

#### En kompost är beroende av:

- *Syre.* Undviker man, genom omrörning eller strömmaterial (t ex kompostjord, flisade grenar/kvistar, löv, barr och hö), att materialet i komposten blir för hårt packat uppstår inte syrebrist. Mycket mask i komposten gör att en naturlig omrörning sker.
- *Näring.* Det krävs balans mellan kol och kväverikt material. Ofta behöver kolrikt material, t ex sågspån, blandas i komposten.
- *Fukt.* Komposten ska vara ungefär lika fuktig som en urkramad svamp. För blöt kompost orsakar syrebrist, men är den för torr avstannar processen.
- *Värme.* För att nedbrytningen ska fungera krävs en temperatur på över 10-12°C. Därför är det viktigt med en isolerad behållare om komposten ska användas året runt.
- *Tid.* Nedbrytningen tar tid. Man kan räkna med att det tar upp till ett år. Det är därför viktigt att välja en tillräckligt stor behållare.

#### Skötsel av din kompost:

Det du kan lägga i komposten är: matrester, skal, frukt-/grönsaksrester, te- och kaffesump, krossade äggskal, hushållspapper, nedsmutsade kartonger och bomullstrasor. Det du inte kan lägga i komposten är: kemikalier, läkemedel, städdamm, cigarettfimpar, aska, kalk, metall, glas, läder, gummi, vaxat papper, blöjor och salt.

Under tiden du komposterar ska du, för syrets och luktens skull, lägga lite strö över matavfallet (ca 1/3 av mängden matavfall) efter varje gång du lämnat det i komposten.

Komposten är ungefär halvfärdig efter tre månader. Det tar sedan ytterligare några månader innan kompostjorden är färdig att användas. Den är då mörk, har en korning konsistens och luktar jord.

#### **Postadress**

Gällivare kommun  
982 81 GÄLLIVARE

#### **Telefon**

0970-8180 00

#### **Telefax**

0970-144 51

#### **Bankgiro**

754-1576