

## VERTALING

## WAALSE OVERHEIDSDIENST

N. 2009 — 2840

[C — 2009/27151]

**18 JUNI 2009. — Ministerieel besluit betreffende de tarifiering van de controle op de installatie van de individuele zuiveringssystemen die door de saneringsinstellingen uitgevoerd wordt**

De Minister van Landbouw, Landelijke Aangelegenheden, Leefmilieu en Toerisme,

Gelet op Boek II van het Milieuwetboek, dat het Waterwetboek inhoudt, inzonderheid op de artikelen D.20, D.218, D.222, D.317, D.344, R.306,

Besluit :

**Artikel 1.** Het bedrag van de kosten van de controle op de installatie van een individueel zuiveringssysteem dat na de aansluiting en voor de inbedrijfstelling ervan door een erkende saneringsinstelling uitgevoerd wordt, wordt forfaitair vastgelegd op 130 euro voor de individuele zuiveringsseenheden, op 160 euro voor de individuele zuiveringsinstallaties en op 190 euro voor de individuele zuiveringsstations.

**Art. 2.** Het bedrag bedoeld in het vorige lid wordt jaarlijks op zijn vroegst op de verjaardag van de inwerkingtreding van dit besluit aangepast. Het wordt aangepast op basis van het indexcijfer van de consumptieprijzen van kracht in de maand mei. De volgende coëfficiënt wordt dus jaarlijks toegepast op het basisbedrag (basis 2004 = 100) : indexcijfer van de consumptieprijzen van kracht in de maand mei / indexcijfer van de consumptieprijzen van de maand mei 2009. Het resultaat van de berekening in € wordt op de tweede decimaal naar boven of naar onder afgerond al naar gelang de volgende decimaal al dan niet kleiner is dan 5.

**Art. 3.** Indien het bezoek van de saneringsinstelling nutteloos is om een reden die toe te schrijven is aan de persoon die bij de controle betrokken is, worden de verplaatsingskosten die door die persoon gedragen moeten worden berekend op basis van de kilometervergoeding toegekend aan de Rijksambtenaren in het kader van hun verplaatsingen.

**Art. 4.** Dit besluit treedt in werking op 18 juni 2009.

Namen, 18 juni 2009.

B. LUTGEN

## SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

F. 2009 — 2841

[C — 2009/27152]

**18 JUIN 2009. — Arrêté ministériel instaurant le formulaire de demande de prime à l'installation d'un système d'épuration individuelle et/ou d'exemption du CVA ou de la taxe sur le déversement des eaux usées domestiques**

Le Ministre de l'Agriculture, de la Ruralité, de l'Environnement et du Tourisme,

Vu le Livre II du Code de l'Environnement portant le Code de l'Eau, notamment les articles D.222, D.288, alinéa 1<sup>er</sup>, D.317, R.304, § 1<sup>er</sup>, R.386, R.387 et R.404,

Arrête :


**Article 1<sup>er</sup>.** Le formulaire de demande permettant à l'exploitant d'un système d'épuration individuelle de solliciter en une seule démarche la prime à l'installation d'un système d'épuration individuelle et/ou le bénéfice de l'exemption du CVA ou de la taxe sur le déversement des eaux usées est repris à l'annexe du présent arrêté.

**Art. 2.** L'arrêté ministériel du 23 février 2004 instaurant le formulaire intégré regroupant l'ensemble des éléments qui permettent à l'exploitant d'un système d'épuration individuelle de solliciter en une seule démarche le bénéfice de l'exemption de la taxe sur le déversement des eaux usées ainsi que l'obtention de la prime à l'installation d'un système d'épuration individuelle est abrogé.

**Art. 3.** Le présent arrêté entre en vigueur le 18 juin 2009.

Namur, le 18 juin 2009.

B. LUTGEN

<p style="text-align: center;">Cadre réservé au SPW</p> <p>n° indicateur d'entrée: .....</p> <p>date d'entrée: .....</p> <p>N° dossier: ..... / .....</p>	<p><b>Demande de prime à l'installation d'un système d'épuration individuelle</b> formulaire intégré de demande de prime et exonération du CVA</p>	 Service public de Wallonie
---	--	---

Avant de compléter ce cadre, il convient de le photocopier autant de fois qu'il y a d'immeubles raccordés au système d'épuration individuelle.

### CADRE 1 (A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR)

<b>1.</b>	<b>DEMANDEUR</b>	
11.	<b>IDENTITE (nom &amp; prénom)</b> (en MAJUSCULE)	..... (nom) (prénom)
12.	<b>ADRESSE</b>	
121	rue, n° & boîte	..... (rue) (n° & bte)
122	code postal, localité	..... (code postal) (localité)
13.	<b>TELEPHONE</b>	..... / ..... (téléphone)
14.	<b>GSM</b>	..... / ..... (gsm)
15.	<b>FAX</b>	..... / ..... (fax).
16.	<b>E-MAIL</b>	.....@..... (e-mail)
17.	<b>REFERENCE FINANCIERE</b> (obligatoire pour le versement de la prime)	
171	<b>Numéro de compte financier</b>	<b>IBAN :</b> BE ..... <b>BIC :</b> ..... (compte)
172	<b>Identité du titulaire du compte</b>	..... (titulaire)
18.	<b>REMARQUE:</b> (à remplir uniquement si le demandeur est une "personne morale")	
181	<b>Forme Juridique (asbl, sprl, srl, sa, etc...)</b>	..... (forme juridique)
182	<b>Dénomination de la société ou raison sociale</b>	..... ..... (dénomination)
183	<b>Numéro de TVA</b>	..... (TVA)

Commentaires ou observations sur le cadre 1: PERSONNE.

.....

Avant de compléter ce cadre, il convient de le photocopier autant de fois qu'il y a d'immeubles raccordés au système d'épuration individuelle.

<b>CADRE 2 (A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR et/ou PAR RESPONSABLE/HABITATION)</b>	
<b>2.</b>	<b>HABITATION</b>
<b>21.</b>	<b><u>IMMEUBLE</u></b>
211	Coordonnées rue, n° & boîte  Code postal, et localité
212	Statut de la résidence
213	Année de construction
214	Catégorie d'activité(s) de l'immeuble (voir tableau 1 page suivante)
<b>22.</b>	<b><u>OCCUPANT(S)</u></b>
221	Occupant responsable (nom & prénom)
222	Statut de l'occupant
223	Nombre d'occupants (au moment de la demande)
224	Date d'occupation par les résidents actuels
<b>23.</b>	<b><u>CIRCONSTANCES d'implantation du système</u></b>
231	- lors des travaux de construction de l'habitation.
232	- si non, nature des autres travaux
233	- période de ces autres travaux
<b>24.</b>	<b>APPROVISIONNEMENT EN EAU</b> (joindre une copie de la facture d'eau ou du document d'ouverture de compteur)
<b>25.</b>	<b>PRIME (Répartition du montant)</b> (uniquement si plusieurs habitations pour un même système d'épuration)

.....  
(rue) (n° & bte)

.....  
(code postal) (localité)

principale  secondaire\*  
\*à raison de ..... jours/an  
(en moyenne)

avant le 01/01/1994  
 après le 01/01/1994 soit en ..... / .....  
(mois et année)

Numéro (s) rubrique (s) ..... / ..... / ..... / .....

Activité (rubrique 34) : .....

.....  
(nom) (prénom)

locataire  propriétaire

..... personnes

..... / ..... (mois et année)

d'initiative  imposition

OUI  NON

de ..... / ..... à ..... / .....  
(mois et année) (mois et année)

Distributeur public /  privé  
..... (dénomination société)

Eau souterraine  
..... (code de l'ouvrage)

Eau de surface  
..... (nom du cours d'eau)

Eau de pluie  
..... Litres. (capacité de stockage)

..... (en %)

**Commentaires ou observations sur le cadre 2: HABITATION.**

.....  
 .....

**TABLEAU 1**

rubrique	Bâtiment ou complexe	rubrique	Bâtiment ou complexe
19	Habitation ou immeuble	27	Hôtel, pension, hôpitaux, prisons
20	Usine	28	Camping – emplacements de passage
21	Atelier	29	Camping – emplacements résidentiels
22	Bureau	30	Caserne
23	Ecole sans bains, douche ni cuisine (externat)	31	Restaurant
24	Ecole avec bains sans cuisine (externat)	32	Théâtre, cinéma, salle des fêtes
25	Ecole avec bains et cuisine (externat)	33	Plaine de sports
26	Ecole avec bains et cuisine (internat)	34	Autre (à préciser en rubrique 214)

**CADRE 3 (A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR)**

<b>3.</b>	<b>INFOS COMPLEMENTAIRES:</b>	
31.	<b>Mise en service effective du système</b>	..... / ..... (mois et année)
32.	<b>Contrat d'entretien</b> (le cas échéant, joindre une copie du contrat)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, nom du prestataire: .....
33.	<b>Exploitation du système</b>	
331	<b>Vidange d'un élément de la filière</b> (joindre une copie de la facture)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, date de l'opération ..... / ..... / ..... (date) Nom du prestataire: .....
332	<b>entretien ou intervention récente</b> (le cas échéant, joindre une copie de la facture)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, date de l'opération ..... / ..... / ..... (date) Nature de la prestation: .....

Par la présente, j'autorise les fonctionnaires et agents techniques habilités à contrôler sur place l'authenticité de ma déclaration, le fonctionnement du dispositif ainsi que la qualité du rejet à la sortie de mon système d'épuration individuelle.

Vous trouverez ..... annexe(s) à ce dossier, soit

- ..... exemplaire(s) du cadre 2 "HABITATION".
- ..... facture(s) liée(s) au placement du système d'épuration individuelle.
- copie de la dernière facture d'eau ou, le cas échéant, ouverture du compteur.
- copie du contrat d'entretien.
- copie de la facture de vidange (facture du vidangeur)
- copie de la facture d'entretien ou d'intervention (bordereau éventuel)
- autres: ..... (à préciser)

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur

### CADRE 4 – 1. ATTESTATION DE CONTROLE (A COMPLETER PAR LE CONTROLEUR)

<b>4.</b>	<b>ORGANISME DE CONTROLE</b>	
41.	Identité du contrôleur (nom & prénom)	..... (nom) (prénom)
42.	Organisme	..... (organisme)
43.	Téléphone ou gsm	..... / ..... (téléphone/gsm)
<b>5.</b>	<b>SYSTEME</b> (vérifier cadre 2)	
51.	<u>IMPLANTATION</u> rue, n° & boîte  Code postal, localité	..... (rue) (n° & bte)  ..... (code postal) (localité)
	- Nombre d'habitations desservies	..... habitations
	- Nombre d'habitations établies avant PCGE	..... habitations
52.	<u>CRITERES TECHNIQUES:</u> (soit 521 ou 522)	
521	DE TYPE "AGREE" (numéro d'agrément)	W...../...../...../..... (numéro d'agrément)
	Plaquette visible et accessible	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
522	DE TYPE "NON AGREE" (joindre l'attestation de conformité)	..... litres (capacité)
5221	- <u>DÉGRAISSEUR</u>	<input type="checkbox"/> eaux usées de cuisine uniquement <input type="checkbox"/> eaux grises (toutes eaux usées sauf WC)
5222	- <u>PRÉTRAITEMENT</u> ..... Volume  Type	..... litres (capacité) <input type="checkbox"/> fosse "toutes eaux" <input type="checkbox"/> fosse "eaux WC seules" <input type="checkbox"/> fosse "décanteur/digesteur " (2étages) <input type="checkbox"/> décanteur primaire
5223	- <u>TRAITEMENT</u>	<input type="checkbox"/> biomasse fixée aérée. <input type="checkbox"/> boues activées.
5223A	principe épuratoire	<input type="checkbox"/> lagune ou filtre planté. <input type="checkbox"/> lit bactérien aérobie (avec / sans recirculation) <input type="checkbox"/> biodisques. <input type="checkbox"/> autre principe : .....
5223B	marque, modèle et type de traitement	.....
5223C	capacité max.	..... EH
5224	- <u>TRAITEMENT FINAL OU SECONDAIRE</u>  Clarificateur (volume utile)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  ..... litres

**CADRE 4 – 2. ATTESTATION DE CONTROLE (A COMPLETER PAR LE CONTROLEUR)**

<b>6. EQUIPEMENTS:</b>		
61.	Dispositif de reprise des boues secondaires	<input type="checkbox"/> pas de reprise <input type="checkbox"/> par pompe <input type="checkbox"/> par airlift
611	Exutoire final des boues	<input type="checkbox"/> décanteur primaire <input type="checkbox"/> fosse de stockage (capacité: ..... litres) <input type="checkbox"/> aérateur
62.	- Alarme dysfonctionnement	<input type="checkbox"/> pas d'alarme <input type="checkbox"/> visuelle <input type="checkbox"/> sonore
63.	- Dispositif de contrôle	<input type="checkbox"/> pas de dispositif <input type="checkbox"/> chambre de visite en aval <input type="checkbox"/> intégré dans clarificateur <input type="checkbox"/> endroit du rejet <input type="checkbox"/> Inaccessible
<b>7. EVACUATION</b>		
71.	Mode d'évacuation	<input type="checkbox"/> dans le sol (voir rubrique 72 ci-dessous) <input type="checkbox"/> dans une voie artificielle d'écoulement des eaux pluviales (aqueduc) <input type="checkbox"/> dans un fossé <input type="checkbox"/> dans une eau de surface <input type="checkbox"/> autre : .....
72.	En cas d'infiltration dans le sol	<b>ATTENTION</b> Joindre la note de calcul relative à l'établissement de la perméabilité et au dimensionnement du réseau de drains.
721	- <u>Drains dispersants</u>  Longueur des tranchées	longueur totale mesurée: ..... mètres surface effective mesurée: ..... m <sup>2</sup>
722	- <u>Filtre à sable</u> (hauteur: 0,85 à 1 m) Longueur des drains Surface du filtre	.....mètres .....m <sup>2</sup>
723	- <u>Terre filtrant</u> (hauteur: min. 1 m) Longueur des tranchées Surface du terre	.....mètres .....m <sup>2</sup>
724	- <u>Puits perdant</u>	diamètre: ..... Profondeur: .....

**Commentaires ou observations sur le cadre 4 - 1 et 4 - 2: DISPOSITIF.**

.....  
 .....  
 .....



**CADRE 4 – 3. ATTESTATION DE CONTROLE (A COMPLETER PAR LE CONTROLEUR)**

<b>8.</b>	<b>PERMIS D'ENVIRONNEMENT</b> (joindre un extrait du PCGE et du PASH avec localisation précise de l'immeuble, du système d'épuration ainsi que l'endroit du rejet).	
81.	- Rubriques	<input type="checkbox"/> rubrique 90.11 ou déclaration (classe 3) <input type="checkbox"/> rubrique 90.12 ou déclaration (classe 3) <input type="checkbox"/> rubrique 90.13 ou permis (classe 2) <input type="checkbox"/> rubrique 90.14 ou permis (classe 2)
82. 821	- Référence (permis ou déclaration)	..... (référence)
822	- date de recevabilité (si classe 3)	..... / ..... / ..... (date)
823	- date de délivrance (si classe 2)	
	- En cas de permis, des conditions particulières éventuelles ont été formulées :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si OUI; dans ce cas, les annexer au présent formulaire
83.	Référence cadastrale d'implantation	Section ..... Division ..... N° Parcelle .....
<b>9.</b>	<b>PERMIS D'URBANISME</b> (joindre copie du permis)	
91.	Date de délivrance	..... / ..... / ..... (date)
92.	Travaux d'assainissement dans le cadre d'une augmentation de charge en EH	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
93.	Potentiel maximum d'hébergement actuel ou avant travaux	..... personnes / ..... chambres / ..... lits.
	futur ou après travaux	..... personnes / ..... chambres / ..... lits.
<b>10.</b>	<b>ZONES D'IMPLANTATION</b>	
101	Immeuble en "zone prioritaire" soumis à un système d'épuration individuelle par l'étude de zone. (joindre copie de la décision ministérielle)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
102	Immeuble actuellement implanté:	<input type="checkbox"/> en zone de prévention de captage <input type="checkbox"/> en-dehors d'une zone de prévention de captage <input type="checkbox"/> en zone d'amont d'une zone de baignade <input type="checkbox"/> en zone de baignade
103	Immeuble implanté sur un sol de type:	<input type="checkbox"/> sableux <input type="checkbox"/> sablo-limoneux <input type="checkbox"/> limoneux <input type="checkbox"/> argileux

Commentaires ou observations sur le cadre 4 - 3.:

.....  
.....

**CADRE 4 – 4. ATTESTATION DE CONTROLE (A COMPLETER PAR LE CONTROLEUR)****11. SCHEMA D'IMPLANTATION** N.B. : les éléments de la filière comprenant la chambre de visite pour le contrôle et le circuit d'évacuation des eaux épurées seront représentés sur un schéma de localisation par rapport à l'immeuble et à la rue annexé à la présente attestation**12. RAPPORT PHOTOGRAPHIQUE**

N.B. : ce rapport doit être joint au présent document pour autant qu'il comporte l'identification de l'habitation concernée et le nombre de photos communiquées.

Il doit comporter au minimum:

- 1 cliché comportant impérativement une partie de habitation avec la localisation de la filière = vue d'ensemble
- 1 cliché avant remblai du SEI et des canalisations, le cas échéant
- 1 cliché par élément composant la filière = vue directe du ou des éléments (via la trappe de visite ouverte)
- 1 cliché de la chambre de contrôle = vue du contrôle
- 1 cliché de la plaquette d'identification en cas de système agréé = vue de la plaquette

Je déclare avoir procédé au contrôle du système d'épuration individuelle destiné à traiter les eaux usées produites au départ de ..... habitation(s) identifiée(s) dans le présent formulaire, toutes connexions faites aux appareils en position stable; le tout  prêt à fonctionner avant de combler les fouilles

fonctionnant déjà et fouilles comblées.

J'atteste par la présente que le système d'épuration individuelle est correctement installé et peut donc être exploité dans le respect des recommandations du fabricant.

Vous trouverez ..... annexe(s) à ce dossier, soit  l'extrait du PCGE et du PASH  
 l'extrait cadastral ou plan de localisation  
 copie du permis d'urbanisme  
 conditions complémentaires au permis  
 l'attestation de conformité (si non agréé)  
 copie de la décision ministérielle (zone prioritaire)  
 ..... photos réalisées lors du contrôle.  
 autres: ..... (à préciser)

Fait à ....., le .....

Signature du contrôleur



### CADRE 5. DECLARATION DE L'INSTALLATEUR (A COMPLETER PAR L'INSTALLATEUR)

<b>13.</b>	<b>INSTALLATEUR</b>	
	IDENTITE (nom & prénom) (en MAJUSCULE)	..... (nom) (prénom)
	Dénomination de la société ou raison sociale	..... (dénomination)
	Numéro de TVA	..... (TVA)
	<b>ADRESSE</b> rue, n° & boîte	..... (rue) (n° & bte)
	code postal, localité	..... (code postal) (localité)
	TELEPHONE ou GSM	..... / ..... (téléphone/gsm)
<p>Je déclare avoir procédé à l'installation du système d'épuration individuelle implanté à l'adresse suivante ..... conformément aux prescriptions de mise en œuvre du fabricant soit la société .....</p> <p>Fait à ....., le .....</p> <p>Signature</p>		

### CADRE 6. DECLARATION DE L'EXPLOITANT (A COMPLETER PAR L'EXPLOITANT)

<b>14.</b>	<b>EXPLOITANT</b>	
	IDENTITE (nom & prénom) (en MAJUSCULE)	..... (nom) (prénom)
	Dénomination de la société ou raison sociale	..... (dénomination)
	Numéro de TVA	..... (TVA)
	<b>ADRESSE</b> rue, n° & boîte	..... (rue) (n° & bte)
	code postal, localité	..... (code postal) (localité)
	TELEPHONE ou GSM	..... / ..... (téléphone/gsm)
<p>Je déclare avoir pris connaissance des conditions intégrales ou sectorielles du Permis d'environnement ainsi que des prescriptions reprises dans le guide d'exploitation fourni par le fabricant soit la société .....</p> <p>Fait à ....., le .....</p> <p>Signature</p>		

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 18 juin 2009 instaurant le formulaire de demande de prime à l'installation d'un système d'épuration individuelle et /ou d'exemption du CVA ou de la taxe sur le déversement des eaux usées domestiques.

Namur, le 18 juin 2009.

Le Ministre de l'Agriculture, de la Ruralité, de l'Environnement et du Tourisme,

B. LUTGEN

## ÜBERSETZUNG

## ÖFFENTLICHER DIENST DER WALLONIE

D. 2009 — 2841

[C - 2009/27152]

**18. JUNI 2009 — Ministerialerlass zur Einführung eines Formulars zur Beantragung einer Prämie zur Einrichtung eines individuellen Klärsystems und/oder zur Befreiung vom TKAR (tatsächlicher Kostenpreises für die Abwasserreinigung) oder von der Abgabe für die Einleitung von Haushaltsabwasser**

Der Minister der Landwirtschaft, der ländlichen Angelegenheiten, der Umwelt und des Tourismus,

Aufgrund des Buches II des Umweltgesetzbuches, welches das Wassergesetzbuch bildet, insbesondere der Artikel D.222, D.288, Absatz 1, D.317, R.304, § 1, R.386, R.387 und R.404,

Beschließt:


**Artikel 1** - Das Antragsformular, mittels dessen der Betreiber eines individuellen Klärsystems in einem Gang die Prämie zur Einrichtung eines individuellen Klärsystems und/oder den Anspruch auf die Befreiung vom TKAR oder von der Abgabe für die Einleitung von Abwasser beantragen kann, wird in der Anlage des vorliegenden Erlasses angeführt.

**Art. 2** - Der Ministerialerlass vom 23. Februar 2004 zur Einführung des integrierten Formulars zur Gruppierung der gesamten Elemente, durch die der Betreiber eines individuellen Klärsystems in einem einzigen Vorgang die Befreiung von der Abgabe auf die Einleitung des Abwassers, sowie den Erhalt der Prämie für die Installierung eines individuellen Klärsystems beanspruchen kann, wird ausser Kraft gesetzt.

**Art. 3** - Der vorliegende Erlass tritt am 18. Juni 2009 in Kraft.

Namur, den 18. Juni 2009

B. LUTGEN

<p>Dem Öffentlichen Dienst der Wallonie vorbehaltenes Feld</p> <p>Nummer des Eingangskennzeichens: .....</p> <p>Eingangsdatum: .....</p> <p>Aktennummer: ..... / .....</p>	<p><b>Antrag auf eine Prämie zur Einrichtung eines individuellen Klärsystems integriertes Formular zur Beantragung der Prämie und Befreiung vom TKAR</b></p>	 <p>Service public de Wallonie</p>
--	--	---

Bevor Sie dieses Feld ausfüllen, ist es angebracht, es so viele Male zu fotokopieren wie es Gebäude gibt, die an das individuelle Klärsystem angeschlossen sind.

**FELD 1 (VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN)**

1.	<b>ANTRAGSTELLER</b>	
11.	<b>IDENTITÄT (Name &amp; Vorname)</b> (in GROSSBUCHSTABEN)	..... (Name) (Vorname)
12.	<b>ANSCHRIFT</b>	
121	<b>Straße, Nr. &amp; Briefkasten</b>	..... (Straße) (Nr. & Briefkasten)
122	<b>Postleitzahl, Gemeinde</b>	..... (Postleitzahl) (Gemeinde)
13.	<b>TELEFON</b>	..... / .....
14.	<b>MOBILTELEFON</b>	(Telefon) .....
15.	<b>FAX</b>	..... / ..... (Mobiltelefon)
16.	<b>E-MAIL</b>	..... / ..... (Fax)
17.	<b>FINANZIELLE ANGABEN</b> (für die Überweisung der Prämie obligatorisch)	.....@..... (E-Mail)
171	<b>Nummer des Finanzkontos</b>	<b>IBAN : BE</b> .....
172	<b>Identität des Kontoinhabers</b>	<b>BIC : .....</b> (Konto) ..... (Inhaber)
18.	<b>ANMERKUNG:</b> (nur auszufüllen, wenn der Antragsteller eine „juristische Person“ ist)	.....
181	<b>Rechtsform (VoE, PGmbH, AG, usw...)</b>	.....
182	<b>Gesellschaftsname</b> <b>oder Firma</b>	.....(Rechtsform) .....
183	<b>Nummer der MwSt</b>	.....(Bezeichnung) .....(MwSt)

Kommentare oder Anmerkungen über Feld 1: PERSON.

.....

Bevor Sie dieses Feld ausfüllen ist es angebracht, es so viele Male zu fotokopieren wie es Gebäude gibt, die an das individuelle Klärsystem angeschlossen sind.

FELD 2 (VOM ANTRAGSTELLER UND/ODER VOM VERANTWORTLICHEN DER WOHNUNG AUSZUFÜLLEN)	
2.	<b>WOHNUNG</b>
21.	<b><u>GEBÄUDE</u></b>
211	Personalien Straße, Nr. & Briefkasten  Postleitzahl und Gemeinde
212	Status des Wohnung
213	Baujahr
214	Kategorie der Tätigkeit(en) des Gebäudes (siehe Tabelle 1 auf der nächsten Seite)
-----	
22.	<b><u>BEWOHNER</u></b>
221	Verantwortlicher Bewohner (Name & Vorname)
222	Status des Bewohners
223	Anzahl Bewohner (zum Zeitpunkt des Antrags)
224	Datum der Belegung durch die jetzigen Bewohner
-----	
23.	<b><u>UMSTÄNDE der Einrichtung des Systems</u></b>
231	- während den Bauarbeiten der Wohnung
232	- wenn nicht, Art der anderen Arbeiten
233	- Zeitraum dieser anderen Arbeiten
-----	
24.	<b>WASSERVERSORGUNG</b> (eine Abschrift der Wasserrechnung oder des Dokuments der Eröffnung des Zählers beifügen)
25.	<b>PRÄMIE (Aufteilung des Betrags) (nur wenn mehrere Wohnungen für ein und dasselbe Klärsystem)</b>

..... (Straße) ..... (Nr. & Briefkasten)  
 ..... (Postleitzahl) ..... (Gemeinde)

Hauptwohnung     Zweitwohnung\*  
 \* für ..... Tage/Jahr  
 (durchschnittlich)

vor dem 01/01/1994  
 nach dem 01/01/1994, das heißt: ...../.....  
 (Monat und Jahr)

Nummer(n) der Rubrik(en) ...../...../...../.....  
 Tätigkeit (Rubrik 34): .....

---

..... (Name) ..... (Vorname)

Mieter     Eigentümer

..... Personen

..... / ..... (Monat und Jahr)-----

---

auf Eigeninitiative .....  durch Auferlegung  
 JA                       NEIN

.....  
 ..... von ..... / ..... bis ...../.....  
 (Monat und Jahr)..... (Monat und Jahr)

---

öffentliche /     private Versorgungsgesellschaft  
 .....(Gesellschaftsname)  
 Grundwasser  
 .....(Code des Bauwerks)  
 Oberflächenwasser  
 ..... (Name des Wasserlaufs)  
 Regenwasser  
 .....Liter.                      (Speicherkapazität)

---

..... (in %)

**Kommentare oder Anmerkungen über Feld 2: WOHNUNG.**

.....  
 .....

TABELLE 1

Rubrik	Gebäude oder Komplex	Rubrik	Gebäude oder Komplex
19	Wohnung oder Gebäude	27	Hotel, Pension, Krankenhäuser, Gefängnisse
20	Fabrik	28	Camping – Stellplätze für Durchreisende
21	Werkstatt	29	Camping – Stellplätze für Dauerbewohner
22	Büro	30	Kaserne
23	Schule ohne Bäder, Dusche, Küche (Externat)	31	Restaurant
24	Schule mit Bädern, ohne Küche (Externat)	32	Theater, Kino, Festsaal
25	Schule mit Bädern und Küche (Externat)	33	Sportplatz
26	Schule mit Bädern und Küche (Internat)	34	Sonstiges (in Rubrik 214 angeben)

## FELD 3 (VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN)

3.	<b>ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN:</b>	
31.	<b>Effektive Inbetriebsetzung des Systems</b>	..... / ..... (Monat und Jahr)
32.	<b>Wartungsvertrag</b> (gegebenenfalls eine Abschrift des Vertrags beifügen)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <b>Wenn ja, Name des Dienstleistungserbringers:</b> .....
33.	<b>Betrieb des Systems</b>	
331	<b>Entleerung eines Elements des Systems</b> (eine Abschrift der Rechnung beifügen)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <b>Wenn ja, Datum des Vorgangs..... / ..... / .....</b> (Datum) <b>Name des Dienstleistungserbringers:</b> .....
332	<b>Wartung oder vor kurzem erfolgter Eingriff</b> (gegebenenfalls eine Abschrift der Rechnung beifügen)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <b>Wenn ja, Datum des Vorgangs..... / ..... / .....</b> (Datum) <b>Art der Dienstleistung .....</b>

Hiermit gebe ich den befugten technischen Bediensteten und Beamten die Erlaubnis, die Richtigkeit meiner Erklärung, die Betriebsfähigkeit der Vorrichtung sowie die Qualität der Ableitung am Ausgang meines individuellen Klärsystems an Ort und Stelle zu kontrollieren.

Sie finden..... Anlage(n) zu dieser Akte, und zwar:

- ..... Exemplar(e) des Felds 2 „WOHNUNG“
- ..... Rechnung(en) bezüglich der Einrichtung des individuellen Klärsystems
- eine Abschrift der letzten Wasserrechnung oder gegebenenfalls der Eröffnung des Zählers
- eine Abschrift des Wartungsvertrags
- eine Abschrift der Entleerungsrechnung (Rechnung des Entleerers)
- eine Abschrift der Wartungs- oder Einsatzrechnung (eventueller Ausführungsschein)
- Sonstiges: .....(näher angeben)

....., den .....  
 Unterschrift des Antragstellers

FELD 4 – 1. KONTROLLBESCHEINIGUNG (VOM KONTROLLEUR AUSZUFÜLLEN)		
4.	<b>KONTROLLEINRICHTUNG</b>	
41.	<b>Identität des Kontrolleurs (Name &amp; Vorname)</b>	(Name) (Vorname)
42.	<b>Einrichtung</b>	(Einrichtung)
43.	<b>Telefon oder Mobiltelefon</b>	(Telefon/Mobiltelefon)
-----		
5.	<b>SYSTEM (Feld 2 überprüfen)</b>	
51.	<b><u>STANDORT</u> Straße, Nr. &amp; Briefkasten</b>  <b>Postleitzahl, Gemeinde</b>	(Straße) (Nr. & Briefkasten)  (Postleitzahl) (Gemeinde)
	- Anzahl der versorgten Wohnungen	..... Wohnungen
	- Anzahl der vor dem Allgemeinen Gemeindekanalisationsplan eingerichteten Wohnungen	..... Wohnungen
-----		
	<b><u>TECHNISCHE KRITERIEN:</u> (521 oder 522)</b>	
52.	<b>DES TYPS „ZUGELASSEN“ (Zulassungsnummer)</b>	
521	<b>sichtbare und zugängliche Plakette</b>	W...../...../...../..... (Zulassungsnummer)
522	<b>DES TYPS „NICHT ZUGELASSEN“ (Konformitätsbescheinigung beifügen)</b>	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
5221	- <b>FETTABSCHIEDER</b>	..... Liter (Kapazität)
5222	- <b>VORBEHANDLUNG</b> ..... <b>Volumen</b>	<input type="checkbox"/> nur Küchenabwasser <input type="checkbox"/> Haushaltsabwasser (jedes Abwasser außer WC)
5223	- <b>BEHANDLUNG</b>	..... Liter (Kapazität)
5223A	<b>Klärungsprinzip</b>	<input type="checkbox"/> Faulgrube für "sämtliches Wasser" <input type="checkbox"/> Faulgrube nur "WC-Wasser" <input type="checkbox"/> Faulgrube "Emscherbrunnen" (zweistufig) <input type="checkbox"/> Vorabsetzbecken
5223B	<b>Marke, Modell und Typ der Behandlung</b>	<input type="checkbox"/> belüftete befestigte Biomasse <input type="checkbox"/> Belebtschlämme. <input type="checkbox"/> Absetzteich oder bepflanzter Filter <input type="checkbox"/> aerober bakteriologischer Körperfilter (mit/ohne Rücklauf) <input type="checkbox"/> Scheibentauchkörper <input type="checkbox"/> sonstiges Prinzip:
5223C	<b>maximale Kapazität</b>	..... .....EGW
5224	- <b>END- ODER ZWEITBEHANDLUNG</b>  <b>Klärbecken (Nutzvolumen)</b>	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN..... .....Liter.



FELD 4 – 2. KONTROLLBESCHEINIGUNG (VOM KONTROLLEUR AUSZUFÜLLEN)		
6.	<b>AUSRÜSTUNGEN:</b>	
61.	<b>Vorrichtung zur Rücknahme der Sekundärschlämme</b>	<input type="checkbox"/> keine Rücknahme <input type="checkbox"/> mit Pumpe <input type="checkbox"/> mit Druckluftheber
611	Endauslass der Schlämme	<input type="checkbox"/> Vorabsetzbecken <input type="checkbox"/> Speichergarbe Kapazität:..... Liter) <input type="checkbox"/> Belüfter
62.	- Funktionsstörungsalarm	<input type="checkbox"/> kein Alarm <input type="checkbox"/> optisch <input type="checkbox"/> akustisch
63.	- Kontrollvorrichtung	<input type="checkbox"/> keine Vorrichtung <input type="checkbox"/> Besichtigungskammer stromabwärts <input type="checkbox"/> im Klärbecken eingebaut <input type="checkbox"/> Ableitungsstelle <input type="checkbox"/> Nicht zugänglich
7.	<b>ABLEITUNG</b>	
71.	<b>Art der Ableitung</b>	<input type="checkbox"/> in den Boden ( <b>siehe unten Rubrik 72</b> ) <input type="checkbox"/> in einen künstlichen Regenwasserabflussweg (Aquädukt) <input type="checkbox"/> in eine Grube <input type="checkbox"/> in ein Oberflächengewässer <input type="checkbox"/> Sonstiges:.....
72.	<b>Bei Versickerung in den Boden</b>	<p style="text-align: center;"><i>ACHTUNG</i></p> Das Berechnungsblatt bezüglich der Festlegung der Durchlässigkeit und der Dimensionierung des Sickerleitungsnetzes beifügen
721	- <u>Sickerleitungen</u>	gemessene Gesamtlänge ..... Meter gemessene effektive Fläche: ..... m <sup>2</sup>
722	- <u>Sandfilter</u> (Höhe: 0,85 bis 1 m) Länge der Sickerleitungen Fläche des Filters	..... Meter .....m <sup>2</sup>
723	- <u>Filtrierhügel</u> (Höhe: min. 1 m) Länge der Gräben Fläche des Filtrierhügels	..... Meter .....m <sup>2</sup>
724	- <u>Sickergrube</u>	Diameter: ..... Tiefe: .....

**Kommentare oder Anmerkungen über Feld 4 – 1 und 4 – 2: VORRICHTUNG.**

.....

.....

.....

**FELD 4 – 3. KONTROLLBESCHEINIGUNG (VOM KONTROLLEUR AUSZUFÜLLEN)**

<p><b>8. UMWELTGENEHMIGUNG</b> (einen Auszug des Allgemeinen Gemeindekanalisationsplans und des Sanierungsplans pro Zwischeneinzugsgebiet mit der genauen Lokalisierung des Gebäudes, des Klärsystems und der Ableitungsstelle beifügen)</p> <p><b>81. Rubriken</b></p> <p><b>82.</b></p> <p>821 - <b>Referenz (Genehmigung oder Erklärung)</b></p> <p>-</p> <p>822 - <b>Zulässigkeitsdatum (wenn Klasse 3)</b></p> <p>-</p> <p>823 - <b>Ausstellungsdatum (wenn Klasse 2)</b></p> <p>- Im Falle einer Genehmigung wurden eventuelle Sonderbedingungen gestellt</p> <hr/> <p><b>83. Katasternummer des Standorts</b></p> <hr/> <p><b>9. STÄDTEBAUGENEHMIGUNG</b> (eine Abschrift der Genehmigung beifügen)</p> <p><b>91. Ausstellungsdatum</b></p> <p><b>92. Sanierungsarbeiten im Rahmen einer Erhöhung der EGW-Belastung</b></p> <hr/> <p><b>93. Maximales Beherbergungspotenzial gegenwärtig oder vor den Arbeiten zukünftig oder nach den Arbeiten</b></p> <hr/> <p><b>10. STANDORTGEBIETE</b></p> <p><b>101</b> Gebäude in einem „vorrangigen Gebiet“, das durch die Gebietsuntersuchung einem individuellen Klärsystem unterworfen wird. (eine Abschrift des ministeriellen Beschlusses beifügen)</p> <p><b>102</b> Standort des Gebäudes:</p> <p>Standort des Gebäudes auf einem Boden des Typs:</p> <p><b>103</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Rubrik 90.11 oder Erklärung (Klasse 3)  <input type="checkbox"/> Rubrik 90.12 oder Erklärung (Klasse 3)  <input type="checkbox"/> Rubrik 90.13 oder Genehmigung (Klasse 2)  <input type="checkbox"/> Rubrik 90.14 oder Genehmigung (Klasse 2)</p> <p>..... (Referenz)</p> <p>/ ..... / ..... (Datum)</p> <p><input type="checkbox"/> JA    <input type="checkbox"/> NEIN wenn JA: in diesem Fall dem vorliegenden Formular beifügen</p> <hr/> <p>..... Gemarkung    Nr. der Parzelle..... Flur</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> JA    <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>/ ..... / ..... (Datum)</p> <p><input type="checkbox"/> JA    <input type="checkbox"/> NEIN</p> <hr/> <p>..... Personen / ..... Zimmer / ..... Betten.  ..... Personen / ..... Zimmer / ..... Betten.</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> JA    <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p><input type="checkbox"/> in einer Präventivzone der Wasserentnahme  <input type="checkbox"/> außerhalb einer Präventivzone der Wasserentnahme  <input type="checkbox"/> in einer stromaufwärts eines Badegebiets gelegenen Zone  <input type="checkbox"/> in einem Badegebiet</p> <p><input type="checkbox"/> sandig  <input type="checkbox"/> sandig-lehmig  <input type="checkbox"/> lehmig  <input type="checkbox"/> tonhaltig</p>
---	--

**Kommentare oder Anmerkungen über Feld 4 – 3.:**

.....  
 .....

**FELD 4 – 4. KONTROLLBESCHEINIGUNG (VOM KONTROLLEUR AUSZUFÜLLEN)**

**11. STANDORTSCHEMA** N.B. : die Elemente des Systems, das die Besichtigungskammer für die Kontrolle und den Ableitungskreislauf des Abwassers enthält, werden auf einem der vorliegenden Bescheinigung beigefügten Schema zu deren Lage zum Gebäude und zur Straße dargestellt

**12. FOTOGRAFISCHER BERICHT**

N.B. : dieser Bericht muss der vorliegenden Unterlage beigefügt werden, insofern er die Identifizierung der betroffenen Wohnung und die Anzahl der übermittelten Fotos enthält.

Er muss mindestens Folgendes enthalten:

- 1 Foto mit zwangsläufig einem Teil der Wohnung mit der Lokalisierung des Systems = Gesamtansicht
- 1 Foto vor der Zuschüttung des individuellen Klärsystems und gegebenenfalls der Leitungen
- 1 Foto pro zum System gehörenden Element = Direktansicht des oder der Elemente (über die geöffnete Schauklappe)
- 1 Foto der Besichtigungskammer = Ansicht der Kontrolle
- 1 Foto der Identifizierungsplakette bei einem zugelassenen System = Ansicht der Plakette

Ich erkläre hiermit, die Kontrolle des individuellen Klärsystems, das zur Behandlung des Abwassers aus ..... in dem vorliegenden Formular identifizierten Wohnung(en) durchgeführt zu haben, nachdem alle Geräte in stabiler Lage angeschlossen worden sind; das gesamte System  ist vor der Auffüllung der Ausgrabungen betriebsbereit  
 ist bereits in Betrieb und die Ausgrabungen sind aufgefüllt.

Ich bescheinige hiermit, dass das individuelle Klärsystem sorgfältig installiert worden ist demnach unter Einhaltung der Empfehlungen des Herstellers betrieben werden kann.

Sie finden ..... Anlage(n) zu dieser Akte, und zwar  den Auszug des Allgemeinen Gemeindekanalisationsplans und des Sanierungsplans pro Zwischeneinzugsgebiet

- den Katasterauszug oder Lokalisierungsplan
- eine Abschrift der Städtebaugenehmigung
- zusätzliche Bedingungen zur Genehmigung
- die Konformitätsbescheinigung (wenn nicht zugelassen)
- eine Abschrift des ministeriellen Beschlusses (vorrangiges Gebiet)
- .....während der Kontrolle aufgenommene Fotos.
- Sonstiges: .....(näher angeben)

....., den .....

Unterschrift des Kontrolleurs



## VERTALING

## WAALSE OVERHEIDSDIENST

N. 2009 — 2841

[C – 2009/27152]

**18 JUNI 2009. — Ministerieel besluit tot invoering van het formulier tot aanvraag van een premie bij de installatie van een individueel zuiveringssysteem en/of van de vrijstelling van de reële saneringskostprijs of van de belasting op het lozen van huishoudelijk afvalwater**

De Minister van Landbouw, Landelijke Aangelegenheden, Leefmilieu en Toerisme,

Gelet op Boek II van het Milieuwetboek, dat het Waterwetboek inhoudt, inzonderheid op de artikelen D.222, D.288, eerste lid, D.317, R.304, § 1, R.386, R.387 en R.404,

Besluit :


**Artikel 1.** Het aanvraagformulier waarmee de exploitant van een individueel zuiveringssysteem in één stap kan verzoeken om de toekenning van de premie bij de installatie van een individueel zuiveringssysteem en/of om het voordeel van de vrijstelling van de reële saneringskostprijs of van de belasting op het lozen van huishoudelijk afvalwater gaat als bijlage bij dit besluit.

**Art. 2.** Het ministerieel besluit van 23 februari 2004 tot invoering van het geïntegreerde formulier dat alle gegevens bevat waarmee de exploitant van een individueel zuiveringssysteem in één stap kan verzoeken om het voordeel van de vrijstelling van de belasting op het lozen van afvalwater en om de toekenning van de premie bij de installatie van een individueel zuiveringssysteem wordt opgeheven.

**Art. 3.** Dit besluit treedt in werking op 18 juni 2009.

Namen, 18 juni 2009.

B. LUTGEN

<p style="text-align: center;"><b>Vak voorbehouden aan de Waalse Overheidsdienst</b></p> <p>nr. Invoerindicator .....</p> <p>Invoerdatum .....</p> <p>Nr. dossier ..... / .....</p>	<p><b>Aanvraag premie bij de installatie van een individueel zuiveringssysteem geïntegreerd formulier tot aanvraag van een premie en vande vrijstelling van de reële saneringskostprijs</b></p>	 <p>Service public de Wallonie</p>
---	---	---

Alvorens dit vak in te vullen, maak er een afschrift van voor elk gebouw aangesloten op het individuele zuiveringssysteem.

VAK 1 (DOOR DE AANVRAGER IN TE VULLEN)	
1.	<b>AANVRAGER</b>
11.	<b>IDENTITEIT (naam &amp; voornaam)</b> (in HOOFDLETTERS)
	..... (naam) (voornaam)
12.	<b>ADRES</b>
121	straat, nr. & bus
	..... (straat) (nr. & bus)
122	postcode, plaats
	..... (postcode) (plaats)
13.	<b>TELEFOON</b>
14.	<b>GSM</b>
15.	<b>FAX</b>
16.	<b>E-MAIL</b>
	..... / ..... (telefoon)
	..... / ..... (gsm)
	..... / ..... (fax).
	.....@..... (e-mail)
17.	<b>FINANCIELE REFERENTIE</b> (verplicht voor de storting van de premie)
171	Nummer financiële rekening
172	Identiteit van de titularis van de rekening
	IBAN : BE ..... BIC : ..... (rekening) ..... (titularis)
18.	<b>OPMERKING : (slechts invullen indien de aanvrager een "rechtspersoon is")</b>
181	Rechtsvorm
182	Benaming van de vennootschap of handelsnaam
183	BTW-nr.
	..... (rechtsvorm) ..... ..... (benaming) ..... (BTW)

Toelichtingen of opmerkingen i.v.m. vak 1: PERSOON.

.....



Alvorens dit vak in te vullen, maak er een afschrift van voor elk gebouw aangesloten op het individuele zuiveringssysteem.

VAK 2 (DOOR DE AANVRAGER EN/OF DE VERANTWOORDELIJKE/WONING IN TE VULLEN)		
2.	<b>WONING</b>	
21.	<b><u>GEBOUW</u></b>	
211	Gegevens straat, nr. & bus	..... (straat) ..... (nr. & bus)
	Postcode en plaats	..... (postcode) ..... (plaats)
212	Statuut van de woonplaats	<input type="checkbox"/> hoof
213	Bouwjaar	naar rato van ..... dagen/jaar (gemiddeld)
214	Activiteitscategorie van het gebouw (zie tabel 1 volgende bladzijde)	<input type="checkbox"/> voor 01/01/1994 <input type="checkbox"/> na 01/01/1994, of in ..... / ..... (maand en jaar)
22.	<b><u>BEWONER(S)</u></b>	Nummer (s) rubriek(en) ...../...../...../.....
221	Verantwoordelijke bewoner (naam & voornaam)	Activiteit (rubriek 34) : .....
222	Statuut van de bewoner	..... (naam) ..... (voornaam)
223	Aantal bewoners (op het moment van de aanvraag)	<input type="checkbox"/> huurder <input type="checkbox"/> eigenaar
224	Datum van bewoning door de huidige bewoners	..... personen ..... / ..... (maand en jaar)
23.	<b><u>OMSTANDIGHEDEN vestiging van het systeem</u></b>	
231	- tijdens de bouwwerken van de woning.	<input type="checkbox"/> op eigen initiatief <input type="checkbox"/> opgelegd
232	- zoniet, aard van de andere werken	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
233	- periode van die andere werken	..... .....
24.	<b>WATERBEVOORADING</b> (een afschrift van de waterfactuur of van het document van de opening van de meter bijvoegen)	van ..... / ..... tot ..... / ..... (maand en jaar) (maand en jaar)
		<input type="checkbox"/> Openbare verdeler / <input type="checkbox"/> privé ..... (benaming vennootschap)
		<input type="checkbox"/> Grondwater ..... (code van het werk)
		<input type="checkbox"/> Oppervlaktewater ..... (naam van de waterloop)
		<input type="checkbox"/> Regenwater ..... Liters. (Opslagvermogen)
25.	<b>PREMIE (Verdeling van het bedrag)</b> (alleen indien verschillende woningen voor hetzelfde zuiveringssysteem)	..... (in %)

**Toelichtingen of opmerkingen i.v.m. vak 2: WONING.**

.....  
 .....

**TABEL 1**

rubriek	Gebouw of complex	rubriek	Gebouw of complex
19	Woning of gebouw	27	Hotel, pension, ziekenhuizen, gevangenissen
20	Fabriek	28	Camping – doorreisplaatsen
21	Werkplaats	29	Camping – verblijfplaatsen
22	Kantoor	30	Kazerne
23	School zonder baden, stortbad of keuken (externaat)	31	Restaurant
24	School met baden en zonder keuken (externaat)	32	Theater, bioscoop, feestzaal
25	School met baden en keuken (externaat)	33	Sportpark
26	School met baden en keuken (internaaf)	34	Andere (nader bepalen in rubriek 214)

**VAK 3 (DOOR DE AANVRAGER IN TE VULLEN)**

3.	<b>BIJKOMENDE GEGEVENS:</b>	
31.	<b><u>Daadwerkelijke inbedrijfstelling van het systeem</u></b>	..... / ..... (maand en jaar)
32.	<b><u>Onderhoudscontract</u></b> (desgevallend een afschrift van het contract bijvoegen)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Indien ja, naam van de dienstverstrekker : .....
33.	<b><u>Exploitatie van het systeem</u></b>	
331	Lediging van een element van de filière (een afschrift van de factuur bijvoegen)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Indien ja, datum van de handeling / ..... / ..... (datum) Naam van de dienstverstrekker : .....
332	<b>onderhoud of recente tussenkomst</b> (desgevallend een afschrift van de factuur bijvoegen)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Indien ja, datum van de handeling / ..... / ..... (datum) Aard van de dienstverstrekking: .....

Hierbij geef ik de bevoegde ambtenaren en technische agenten toestemming om ter plaatse controle uit te voeren op de echtheid van mijn aangifte, op de werking van het stelsel, alsook op de kwaliteit van de lozing bij de uitgang van mijn individuele zuiveringssysteem.

Dit dossier ..... gaat vergezeld van de volgende bijlage(n)

- ..... exemplaar (exemplaren) van vak 2 "WONING".
- ..... factu(n)r(en) betreffende de plaatsing van het individuele zuiveringssysteem.
- afschrift van de laatste waterfactuur of, desgevallend, opening van de meter.
- afschrift van het onderhoudscontract.
- afschrift van de ledigingsfactuur (factuur van de putruimer)
- afschrift van de onderhouds- of interventiefactuur (eventueel borderel)
- andere: ..... (nader bepalen)

Opgemaakt te ....., op

.....

Handtekening van de aanvrager

## VAK 4 – 1. CONTROLE-ATTEST (door de controleur in te vullen)

<b>VAK 4 – 1. CONTROLE-ATTEST (door de controleur in te vullen)</b>	
4.	<b>CONTROLE-INSTANTIE</b>
41.	<b>Identiteit van de controleur (naam &amp; voornaam)</b> ..... (naam) (voornaam)
42.	<b>Instantie</b> ..... (instantie)
43.	<b>Téléfoon of gsm</b> ..... / ..... (telefoon/gsm)
-----	
5.	<b>SYSTEEM (zie vak 2)</b>
51.	<b><u>VESTIGING</u> straat, nr. &amp; bus</b> ..... (straat) (nr. & bus) <b>Postcode, plaats</b> ..... (postcode) (plaats)  - Aantal bediende woningen ..... woningen - Aantal woningen gevestigd voor PCGE ..... woningen
-----	
<b><u>TECHNISCHE CRITERIA</u></b> : (namelijk 521 of 522)	
52.	<b>VAN HET TYPE "ERKEND" (erkeningsnummer)</b> W...../...../...../..... (erkeningsnummer)
521	<b>Zichtbaar en toegankelijk plaatje</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
522	<b>VAN HET TYPE "NIET ERKEND":</b> (het conformiteitsattest bijvoegen) - ONTVETTER ..... liters (capaciteit) <input type="checkbox"/> uitsluitend keukenafvalwater <input type="checkbox"/> grijze wateren (alle afvalwater, behalve WC)
5221	- <u>VOORBEHANDELING</u> ..... <b>Volume</b> ..... liters (capaciteit)
5222	<b>Type</b> <input type="checkbox"/> put "alle wateren" <input type="checkbox"/> put "alleen WC-water" <input type="checkbox"/> put "bezinking/gisting" (2 verdiepingen) <input type="checkbox"/> primair klaartoestel <input type="checkbox"/> verluchte vastgelegde biomassa. <input type="checkbox"/> geactiveerd slib.
5223	- <u>BEHANDELING</u> <b>zuiveringsprincipe</b>
5223A	
5223B	<b>behandelingsmerk, -model en -type</b> <input type="checkbox"/> aërobe bacteriefilter (met / zonder recirculatie) <input type="checkbox"/> bio-dompelschijven. <input type="checkbox"/> ander principe : .....
5223C	- <u>EIND- OF SECUNDAIRE BEHANDELING</u> .....
5224	<b>Ontmenger (nuttig volume)</b> ..... IE  <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE ..... liters

**VAK 4 – 2. CONTROLE-ATTEST (DOOR DE CONTROLEUR IN TE VULLEN)**

6.	<b>UITRUSTINGEN :</b>	
61.	<b>Stelsel voor de overname van het secundaire slib</b>	<input type="checkbox"/> geen overname <input type="checkbox"/> met pomp <input type="checkbox"/> door airlift
611	Plaats waar het slib finaal geloosd wordt	<input type="checkbox"/> primair klaartoestel <input type="checkbox"/> opslagput (capaciteit: ..... liters) <input type="checkbox"/> luchtverser
62.	- Alarm stoornissen	<input type="checkbox"/> geen alarm <input type="checkbox"/> visueel alarm <input type="checkbox"/> geluidsalarm
63.	- Controlevoorziening	<input type="checkbox"/> geen voorziening <input type="checkbox"/> inspectieput stroomafwaarts <input type="checkbox"/> geïntegreerd in ontmenger <input type="checkbox"/> plaats van de lozing <input type="checkbox"/> Ontoegankelijk
-----		
7.	<b>AFVOER</b>	
71.	<b>Afvoerwijze</b>	<input type="checkbox"/> in de bodem (zie rubriek 72 hierboven) <input type="checkbox"/> in een kunstmatige regenwaterafvoer (aquaduct) <input type="checkbox"/> in een put <input type="checkbox"/> in een oppervlaktewater <input type="checkbox"/> andere : .....
72.	<b>Bij insijpeling in de grond</b>	<i>OPGELET</i>
721	- <u>Draineerbuizen</u>  Lengte van de geulen	De berekeningsnota betreffende de bepaling van de doorlatendheid en de dimensionering van het draineerbuizenet bijvoegen
722	- <u>Zandfilter</u> (hoogte: 0,85 tot 1 m) Lengte van de draineerbuizen Oppervlakte van de filter	gemeten totaallengte: ..... meter gemeten effectieve oppervlakte: ..... m <sup>2</sup>  .....meter .....m <sup>2</sup>
723	- <u>Filterbed</u> (hoogte : min. 1 m) Lengte van de geulen Oppervlakte van het filterbed	.....meter .....m <sup>2</sup>
724	- <u>Verliesput</u>	doorsnede : ..... Diepte : .....

**Toelichtingen of opmerkingen i.v.m. vak 4 - 1 en 4 - 2: STELSEL.**

.....  
 .....  
 .....

**VAK 4 – 3. CONTROLE-ATTEST (door de controleur in te vullen)**

8.	<b>MILIEUVERGUNNING</b> (een uittreksel uit het PCGE en uit het PASH bijvoegen, met de nauwkeurige plaatsligging van het gebouw, van het zuiveringssysteem, alsook de plaats van de lozing).	<input type="checkbox"/> rubriek 90.11 of aangifte (klasse 3) <input type="checkbox"/> rubriek 90.12 of aangifte (klasse 3) <input type="checkbox"/> rubriek 90.13 of vergunning (klasse 2) <input type="checkbox"/> rubriek 90.14 of vergunning (klasse 2)
81.	<b>- Rubrieken</b>	
82.		..... (referentie)
821	<b>- Referentie (vergunning of aangifte)</b>	
822	<b>- datum van ontvankelijkheid (indien klasse 3)</b>	..... / ..... / ..... (datum)
823	<b>- datum van aflevering (indien klasse 2)</b>	
	- In geval van vergunning zijn eventuele bijzondere voorwaarden geformuleerd :	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE indien JA, ze bij dit formulier voegen
-----		Sectie ..... Afdeling ..... Nr. Perceel .....
83.	<b>Kadastrale referentie vestiging</b>	
-----		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
9.	<b>MILIEUVERGUNNING</b> (afschrift van de vergunning bijvoegen)	..... / ..... / ..... (datum)
91.	<b>Datum van aflevering</b>	
92.	<b>Saneringswerken in het kader van een lastverhoging in IE</b>	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
93.	<b>Maximaal huisvestingspotentieel huidig of voor werken</b>	..... personen / ..... kamers / ..... bedden.
	<b>toekomstig of na werken</b>	..... personen / ..... kamers / ..... bedden.
-----		
10.	<b>VESTIGINGSZONES</b>	
101	Gebouw in "prioritaire zone" onderworpen aan een individueel zuiveringssysteem ingevolge het zoneonderzoek. (een afschrift van de ministeriële beslissing bijvoegen)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
102	Thans gevestigd gebouw:	<input type="checkbox"/> in winningspreventiegebied <input type="checkbox"/> buiten een winningspreventiegebied <input type="checkbox"/> in een gebied stroomopwaarts een zwemgebied <input type="checkbox"/> in een zwemgebied
103	Gebouw gevestigd op een grond van het type:	<input type="checkbox"/> zand <input type="checkbox"/> zand-leem <input type="checkbox"/> leem <input type="checkbox"/> klei

**Toelichtingen of opmerkingen i.v.m. vak 4 - 3:**

.....  
.....

**VAK 4 – 4. CONTROLE-ATTEST (DOOR DE CONTROLEUR IN TE VULLEN)**

**11. VESTIGINGSSHEMA** N.B. : de bestanddelen van de filière die bestaat uit de inspectieput voor de controle en uit het circuit voor de afvoer van de gezuiverde wateren worden weergegeven op een bij dit attest gevoegd schema met de plaatsligging t.o.v. het gebouw en de straat.

**12. FOTOGRAFISCH VERSLAG**

N.B. : het verslag moet bij dit document gevoegd worden voor zover het de identificatie van bedoelde woning en het meegeedeeld aantal foto's bevat.

Het bevat op zijn minst:

- 1 cliché waarop dwingend een woninggedeelte voorkomt met de plaatsligging van de filière = overzicht
- 1 cliché voor ophoging van de SEI en de leidingen, desgevallend
- 1 cliché per bestanddeel waaruit de filière bestaat = rechtstreeks zicht op het bestanddeel/de bestanddelen (via het geopende inspectieluik)
- 1 cliché van de inspectieput voor de controle = controle zichtbaar
- 1 cliché van het identificatieplaatje in geval van erkend systeem = plaatje zichtbaar

**Ik verklaar controle te hebben gevoerd op het individuele zuiveringssysteem voor de behandeling van het afvalwater voortgebracht vanaf ..... woning(en) geïdentificeerd in dit formulier, alle verbindingen met de toestellen in stabiele positie uitgevoerd; het geheel  klaar om te werken voor het dichten van de opgravingen  werkt al en opgravingen gedicht.**

**Hierbij bevestig ik dat het individuele zuiveringssysteem correct geïnstalleerd is en dus geëxploiteerd kan worden met inachtneming van de aanbevelingen van de producent.**

**Dit dossier gaat vergezeld van ..... de volgende bijlage(n)  het uittreksel uit het PCGE en uit het PASH**

- het kadastraal uittreksel of lokalisatieplan
- afschrift van de stedenbouwkundige vergunning
- voorwaarden ter aanvulling van de vergunning
- het conformiteitsattest (indien niet erkend)
- afschrift van de ministeriële beslissing (prioritaire zone)
- ..... foto's gemaakt bij de controle.
- andere: ..... (nader bepalen)

Opgemaakt te ....., op  
.....

**Handtekening van de controleur**



<b>VAK 5. VERKLARING VAN DE INSTALLATEUR</b> (DOOR DE INSTALLATEUR IN TE VULLEN)	
13.	<p><b>INSTALLATEUR</b></p> <p><b>IDENTITEIT (naam &amp; voornaam)</b> (in HOOFDLETTERS) .....</p> <p style="text-align: center;">(naam) (voornaam)</p> <p><b>Benaming van de vennootschap</b> <b>of handelsnaam</b> .....</p> <p style="text-align: center;">(benaming)</p> <p><b>BTW-nummer</b> .....</p> <p style="text-align: center;">(BTW)</p> <p><b>ADRES</b></p> <p><b>straat, nr. &amp; bus</b> .....</p> <p style="text-align: center;">(straat) (nr. &amp; bus)</p> <p><b>postcode, plaats</b> .....</p> <p style="text-align: center;">(postcode) (plaats)</p> <p><b>TELEFOON of GSM</b> .....</p> <p style="text-align: center;">/ ..... (telefoon/gsm)</p>
<p>Ik verklaar dat de installatie van het individuele zuiveringssysteem op volgend adres ..... is uitgevoerd overeenkomstig de voorschriften van de producent, namelijk de vennootschap .....</p> <p>Opgemaakt te ....., op .....</p> <p>Handtekening</p>	

<b>VAK 6. VERKLARING VAN DE EXPLOITANT</b> (DOOR DE EXPLOITANT IN TE VULLEN)	
14.	<p><b>EXPLOITANT</b></p> <p><b>IDENTITEIT (naam &amp; voornaam)</b> (in HOOFDLETTERS) .....</p> <p style="text-align: center;">(naam) (voornaam)</p> <p><b>Benaming van de vennootschap</b> <b>of</b> .....</p> <p style="text-align: center;">(benaming)</p> <p><b>BTW-nummer</b> .....</p> <p style="text-align: center;">(BTW)</p> <p><b>ADRES</b></p> <p><b>straat, nr. &amp; bus</b> .....</p> <p style="text-align: center;">(straat) (nr. &amp; bus)</p> <p><b>postcode, plaats</b> .....</p> <p style="text-align: center;">(postcode) (plaats)</p> <p><b>TELEFOON of GSM</b> .....</p> <p style="text-align: center;">/ ..... (telefoon/gsm)</p>
<p>Ik verklaar kennis te hebben genomen van de integrale of sectorale voorwaarden van de milieuvergunning, alsook van de voorschriften in de exploitatiehandleiding verschaft door de producent, namelijk de vennootschap .....</p> <p>Opgemaakt te ....., op .....</p> <p>Handtekening</p>	

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 18 juni 2009 tot invoering van het formulier tot aanvraag van een premie bij de installatie van een individueel zuiveringssysteem en/of van de vrijstelling van de reële saneringsprijs of van de belasting op het lozen van huishoudelijk afvalwater.

Namen, 18 juni 2009.

De Minister van Landbouw, Landelijke Aangelegenheden, Leefmilieu en Toerisme,  
B. LUTGEN