



## **AVTALE OM HJEMMEKOMPOSTERING**

I medhold av § 7 i forskrift for husholdninger for Sandefjord kommune.

### **Formelle krav**

- Komposteringsbeholder må bekostes av abonnenten.
- Kommunen skal godkjenne beholderen.
- Alt matavfall skal komposteres hele året.
- Komposteringen skal foregå uten sjenanse eller ulempe for omgivelsene.
- Disponere minst 40 m<sup>2</sup> som spredeareal for ferdig kompost.

### **Om avtalen**

- Kontrakten har ingen begrensning i tid. Sandefjord kommune kan imidlertid si opp avtalen uten nærmere begrunnelse.
- Sandefjord kommune forbeholder seg retten til å komme på hjemmebesøk (skal avtales på forhånd) for å se at avtalen etterleves.
- Dersom det ved hjemmebesøk, eller på andre måter (kontroll av leveranse via kommunal innsamling) kommer fram at avtalene er brutt fra abonnentens side, kan kontrakten heves umiddelbart. Abonnenten må da betale standard avfallsgebyr.
- Bli det endringer i abonnementsforholdet, for eksempel ved flytting, endring av komposteringsenhet og lignende skal det gis beskjed til kommunen.
- Avtalen underskrives i 1-ett eksemplar. Kommunen sender kopi av underskrevet avtale til abonnenten.
- Avtalen gjelder fra den 1. i terminen som følger etter at kontrakten er underskrevet.
- Til grunn for avtalen ligger underskrevet søknadsskjema, samt generell informasjon om kompostering og retningslinjer for godkjenning av beholder til varmkompostering.

Inngått avtale gir rett til reduksjon i avfallsgebyret. Reduksjonens størrelse bestemmes hvert år av kommunen i forbindelse med fastsettelsen av de kommunale gebyrene.

Dato: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Seksjonsleder

\_\_\_\_\_  
Abonentens underskrift

Kommunalteknisk seksjon

## Søknadsskjema

### Frivillig hjemmekompostering med gebyrreduksjon etter gjeldende gebyrregulativ

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postadresse: \_\_\_\_\_

G.nr/br.nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

#### **Kompetanse**

Hva slags kompetanse har du for å drive hjemmekompostering?

Legg ved kopi av kursbevis eller annen dokumentasjon.

Annen relevant erfaring noteres her: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ønsker du kurs for å lære om hjemmekompostering? Ja  Nei

#### **Fysiske forhold**

Enebolig       Rekkehus       Tomannsbolig       Gårdsbruk

Hvor stort spredeareal har du for kompostproduktet? \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Komposteringsbeholderens avstand til nabogrense? \_\_\_\_\_ m

#### **Beholder**

Hvilken type beholder skal benyttes? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_