



**Департамент здравоохранения округа Уотком
ЛОКАЛЬНАЯ СИСТЕМА ОЧИСТКИ СТОЧНЫХ ВОД (OSS)
КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ОТЧЕТА ДОМОВЛАДЕЛЬЦА О
СОСТОЯНИИ СИСТЕМЫ**

509 Girard Street
Bellingham, WA 98225
Телефон: (360) 778-6000

Дата проверки _____ Кадастровый № зем. уч. _____

Адрес участка _____ Электронная почта _____

Владелец _____ Телефон _____

- ✓ ПРОВЕРКА ПРОИЗВОДИТСЯ **В 30-ДНЕВНЫЙ СРОК ДО ПОДАЧИ ОТЧЕТА**. ПРИ НАРУШЕНИИ СРОКА ОТЧЕТ НЕ БУДЕТ ПРИНЯТ (ТОЛЬКО ОРИГИНАЛЫ).
- ✓ ПРЕДОСТАВЬТЕ **ФОТОГРАФИИ ОТКРЫТОГО СЕПТИКА И ВЫПУСКНОГО ПАТРУБКА**. ОТЧЕТ БЕЗ ФОТОГРАФИЙ НЕ ПРИНИМАЕТСЯ.

Раздел обязателен к заполнению

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЙ СТАТУС: Удовлетв. Требуется тех. обл. Тех. обл. выполнено Отказ

ТИП СИСТЕМЫ: Гравитационное отстаивание Распределение Насыпь
 Выберите один Песчаный фильтр с распр. напором Насыпь б/ напора
 вариант Другое

СТАТУС РАЗРЕШ.: Зарегистрировано в Рег-я отсутствует - требуется чертеж системы (в формате 8 1/2" x 11")

СЕПТИК – Раздел обязателен к заполнению.

1. Впускной патрубок не поврежден и находится в рабочем сост.? Да Нет
2. Выпускной патрубок не поврежден и находится в рабочем сост.? Да Нет
3. Выходной фильтр очищался? Да Нет N/A
4. Уровень стока находится у основания выпускной трубы? Да Нет (см. ниже)
 Если нет, уровень находится выше или ниже нижней поверхности выпускной трубы? Выше ... Ниже
5. Септик нуждается в откачке? Да Нет

НАСОСНЫЙ ОТСЕК – Заполните этот раздел, если в системе есть насос и насосный отсек.

6. В насосном отсеке имеются твердые частицы? Да Нет
7. Фильтрующая корзина насосного отсека не повреждена и не деформирована? Да Нет N/A
8. Насосный отсек снабжен панелью управления? Да Нет Марка _____
9. Плавающий датчик уровня находится в рабочем состоянии? Да Нет N/A
10. Настройки таймера по-прежнему соответствуют утвержденному дизайну? Да Нет N/A

ФИЛЬТРАЦИОННОЕ ПОЛЕ – Раздел обязателен к заполнению.

11. Если имеются ревизионные люки, стоки видны в люках? Да Нет N/A
 Стоки не уходят через 2 часа? Да Нет
12. Сточные воды наблюдаются на поверхности фильтрационного поля? Да Нет
13. Сточные воды обычно наблюдаются на поверхности фильтрационного поля? Да Нет

Убедитесь, что приложены следующие документы:

14. Форма сертификации домовладельца (если обучение проходило онлайн).....
15. Фотографии открытого септика и выпускного патрубка.....
16. Чертеж системы (если регистрация отсутствует).....

ПРИМЕЧАНИЯ: если требовалось или было проведено техническое обслуживание, опишите: (приложите дополнительные страницы при необходимости)

Я подтверждаю, что мной проведена необходимая проверка локальной системы очистки в вышеупомянутом домовладении. Содержащаяся в настоящем отчете информация является достоверной и точной на момент проверки системы. Департамент здравоохранения округа Уотком может связаться со мной в любой момент. Я соглашаюсь предоставить персоналу Департамента доступ к системе для проведения осмотра на основании статьи 24.05.240 (J) Свода законов округа Уотком, гласящей: «Санитарный инспектор имеет право входа для осмотра любой системы удаления сточных вод». Если когда-либо моя собственность будет выставлена на продажу, лицензированный специалист по эксплуатации и техническому обслуживанию должен выполнить проверку системы очистки и зарегистрировать ее в Департаменте здравоохранения округа.

Для внутр. использования:
Получил(а): _____
Дата: _____

Подпись

ФИО печатными буквами

Дата