Tarih:…… / …… / …

Konu: Deşarj Kalite Kontrol Ruhsatı (Bağlantı İzin Belgesi) Talebi

**KOCAELİ KOBİ ORGANİZE SANAYİ BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

**Dilovası / KOCAELİ**

Kocaeli KOBİ Organize Sanayi Bölgesi sınırları dâhilinde …………………………………………………………(firma ismi) olarak …..Ada, ……Parsel üzerinde “…………………...…………………………………………………..……”(faaliyet konusu) konusunda/ konularında faaliyet göstermekteyiz.

Kurulmuş olan tesisimize Deşarj Kalite Kontrol Ruhsatı (Bağlantı İzin Belgesi) verilmesini rica ederiz.

Saygılarımızla,

 Firma Kaşesi

 Yetkili İmzası Yetkili Adı Soyadı

**EKLER:**

1. Atıksu Deşarjı Bilgi Formu / Deşarj Kalite Kontrol Ruhsatı Başvuru Formu
2. Ön arıtma olması halinde; Kocaeli KOBİ OSB onaylı evsel ve/veya endüstriyel atık su arıtma tesisi proses akım şeması ve oluşan arıtma çamurunun bertarafıyla ilgili alınan önlemlere ilişkin belgeler
3. Kanalizasyon ve Yağmursuyu şebekelerinin fabrika-OSB bağlantılarını gösterir alt yapı durum belgesi vaziyet planı
4. Kapasite Raporu
5. Ön arıtma olması halinde; Arıtmadan Sorumlu Teknik Personel Bilgilendirme Formu

**DEŞARJ KALİTE KONTROL RUHSATI (BAĞLANTI İZİN BELGESİ)**

**BİLGİ FORMU**

**1-FİRMANIN AÇIK ADI :**

**2- TESİSİN ADRESİ :** KOBİ OSB Dilovası / KOCAELİ

**Ada No :** 4043 **Parsel No:** 7

**3- ÜRETİM KONUSU VE ÜRÜN CİNSİ:**

**4- ÜRETİM**

**Proses Şekli :** **Sürekli ( )**  **Kesikli ( )**

**Vardiya Sayısı :**

**5- PERSONEL SAYISI**

**Yönetici :**

**İdari Personel :**

**İşçi :**

**Diğer :**

**6- KULLANILAN HAMMADDE VE MİKTARI (yıllık)**

Ekte liste halinde verilmiştir.

**7- KULLANILAN SU MİKTARI VE KAYNAĞI**

**Kaynağı**  **Miktar(m³/gün)**

**Proses Suyu :**

**Kullanma Suyu :**

**Soğutma Suyu :**

**Kazan Suyu :**

**İçme Suyu :**

**Diğer :**

**8- İŞLETMEDEN ÇIKAN ATIK TÜRLERİ**

**Katı (ton/gün) :**

**Sıvı (m³/gün) :**

**Gaz (m³/gün) :**

**9- Çevre Kirlenmesine karşı alınan veya alınacak tedbirler(varsa arıtma tesisi, yağ tutucu,**

**ızgara)**

Ekte verilmiştir.

**10- BAĞLANTI İZİN BELGESİNDEKİ SORUMLU ELEMAN**

**Adı Soyadı :**

**Görevi :**

**Mesleği :**

**İrtibat Telefonu :**

**Gsm :**

**Web / e-mail :**

**İmza-Kaşe :**

**DEŞARJ KALİTE KONTROL RUHSATI BAŞVURU FORMU**

**Bu kısım Kocaeli KOBİ OSB Yetkilisi tarafından doldurulacaktır.**

|  |
| --- |
|  Kocaeli KOBİ OSB Yetkilisinin |
| a-Adı Soyadı | : |  |
| b-Ünvanı | : |  |
| c- İmzası | : |  |
| d- Ön Arıtma Yapılması | : | Gerekiyor | ( ) |
| Gerekmiyor | ( ) |
| d- İş Yeri Adresi | : |  |

1. **GENEL BİLGİLER**

1.1-MÜESSESENİN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a- Firma Adı | : |  |
| b- Müessesenin Faaliyete Geçtiği Tarih | : |  |
| c- Telefon / Fax No | : |  |
| d- İş Yeri Adresi | : |  |
| e- e-posta adresi | : |  |
|  |
| *ÜRETİM SEKTÖRÜ* | *ALT SEKTÖR ADI* | *PARAMETRELER*\* |
|  |  |  |

**\*SKKY’NE GÖRE**

* 1. RESMİ TEMASLARDA MÜESSESEYİ TEMSİL İLE YETKİLİ 2 ŞAHSIN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | YETKİLİ 1. ŞAHIS | YETKİLİ 2. ŞAHIS |
| a- Adı | : |  |  |
| b- Adresi | : |  |  |
| c- Unvanı | : |  |  |
| d- Telefon / Fax No | : |  |  |

* 1. RUHSAT DURUMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GSM Ruhsatı | : | 1.Sınıf ( ) |
| GSM Ruhsatı | : | 2.Sınıf ( ) |
| GSM Ruhsatı | : | 3.Sınıf ( ) |

1. **YERLEŞİM VE İŞİN TÜRÜ**
	1. TESİSİN BULUNDUĞU ARAZİNİN \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a- Ada | : |  |
| b- Parsel | : |  |
| c- Toplam kapalı alan (m²) | : |  |
| d- Açık Alan (m²) | : |  |
| e- Arıtma tesisinin kapladığı alan (m²) | : |  |

\*Müessesenin bulunduğu yerin tapusu veya kira sözleşmesi ek olarak verilmelidir.

* 1. TESİSİN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a- Çalışan personel sayısı | : | (teknik) | (idari) | (işçi) |
| b- Vardiya sayısı | : |  |  |  |
| c- Vardiya saatleri | : |  |  |  |

* 1. İŞ GÜNÜ KAPASİTESİNDEKİ MEVSİMLİK DEĞİŞMELER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ( ) VARDIR | ( ) YOKTUR |
| Varsa: |
| a- Çalışanların en fazla olduğu aylar ve sayıları |  |
| b- Çalışanların en az olduğu aylar ve sayıları |  |

* 1. TESİSİN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a- Bir yıl içinde faaliyette bulunduğu işgünüsayısı | : |  |
| b- Bir ay içinde faaliyette bulunduğu işgünüsayısı | : |  |
| c- Bir hafta içinde faaliyette bulunduğu işgünüsayısı | : |  |

1. **ÜRETİME AİT BİLGİLER**
	1. ÜRETİM BİLGİLERİ

(Aşağıdaki soruları, üretilen veya üretilecek her madde için cevaplandırınız. Gerektiğinde ek sayfa kullanılabilir)

* + 1. Hammaddeler

|  |  |
| --- | --- |
| Kullanılan Hammaddeler | Yıllık Kullanım Miktarı |
| 1- |  |  |
| 2- |  |  |
| 3- |  |  |
| 4- |  |  |
| 5- |  |  |

* + 1. Ürünler

|  |  |
| --- | --- |
| Üretilen Maddelerin Adı | Yıllık Üretim Miktarı |
| 1- |  |  |
| 2- |  |  |
| 3- |  |  |
| 4- |  |  |
| 5- |  |  |

* 1. ÜRETİM PROSESİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a- Kesikli | ( ) |  |  |
| b- Sürekli | ( ) |  |  |
| c- Her ikisi |  | 1-% Kesikli | 2- % Sürekli |

* 1. ÜRETİMDE MEVSİMLİK DEĞİŞİKLİKLER VAR MI ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EVET | ( ) | HAYIR | ( ) |

Varsa değişiklik gösteren dönemler ve üretim miktarlarında olan değişimlere ilişkin bilgiler açıklanmalıdır.

1. **TESİSTE HAMMADE – ÜRÜN – ATIKSU İLİŞKİSİ**

Tesiste üretilen her madde için ayrı ayrı tekrarlanmalıdır. Tesiste mevcut prosesler bir blok akım diyagramında belirtilmeli, su hammadde ve katkı maddesi girdileri, ürün ve her türlü atık çıktıları kaynak ve miktar belirtilmek suretiyle işlenmelidir.

* 1. SU TEMİN ŞEKLİ VE KULLANIM YERLERİ
		1. SU TEMİN ŞEKLİ VE MİKTARI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | m3/gün | Sözleşme No | Sayaç No | Sayaç Markası |
| a) Şebekeden | ( ) |  |  |  |  |

* + 1. SU KULLANIM YERLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| a- Proses (Üretim) | m³/gün |
| b- Kazan | m³/gün |
| c- Soğutma (Temaslı / Temassız) | m³/gün |
| d- Evsel nitelikteki kullanım | m³/gün |
| e- Diğerleri (Açıklayınız) |  |

1. **TESİSTEN ÇIKAN ATIKSU MİKTARLARI\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sürekli | Kesikli |
| Debi(m³/gün) | (m³/süre) |
| 1- | Proses (Üretim) \*\* | Toplam: | ( ) |  |  |
|  |  |  | ( ) |  |  |
|  |  |  | ( ) |  |  |
|  |  |  | ( ) |  |  |
| 2- | Evsel Nitelikte Atıksu |  | ( ) |  |  |
| 3- | Kazan Deşajları |  | ( ) |  |  |
| 4- | Soğutma Suyu (Temaslı)\*\*\* |  | ( ) |  |  |
| 5- | Soğutma Suyu (Temassız) |  | ( ) |  |  |
| 6- | Su Hazırlama Ünt. Atıkları |  | ( ) |  |  |
| 7- | Diğerleri |  | ( ) |  |  |
|  |  |  | ( ) |  |  |
|  |  |  | ( ) |  |  |
|  |  |  | ( ) |  |  |

\* Sürekli debi ortalama veya aralık değerler halinde verilmelidir. Kesikli deşarjlarda, deşarj miktarı (m³/süre biriminde) ve periyodu belirtmelidir.

\*\* Prosesten ortaya çıkan atıksular, her bir ünite için ayrı ayrı verilmelidir. Bu verilemiyorsa üniteler belirtilmeli, ancak proses atıksuyu toplam olarak verilmelidir.

\*\*\* Temaslı soğutma suyu deşarjı var ise, hangi proseslerin bu yolla soğutulduğu konusunda kısa açıklama:

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

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

* 1. KOCAELİ KOBİ OSB ATIKSU KANALİZASYONA DEŞARJ STANDARTLARINA GÖRE ÖN ARITMA YAPILAMASI GEREKİYOR MU?

|  |  |
| --- | --- |
| EVET | ( ) |
| HAYIR | ( ) |

* 1. ATIKSU ABONELİĞİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | VAR ( ) | YOK ( ) |
| Abone No: |  |  |
| Abone Açılış Tarihi: |  |  |

* 1. ATIKSU ARITMA SİSTEMİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fiziksel ( ) | Kimyasal ( ) | Biyolojik ( ) | İleri Arıtma ( ) |
| Açıklama: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**Not:** Arıtma Tesisi Projesi ekte verilmelidir.

* 1. ARITMA ÜNİTELERİ

Atıksu Arıtma Tesisine işletmenin hangi kısımlarından arıtma tesisine ve Arıtma Ünitelerine atıksu gelmektedir?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izgara/Kum Tutucu | ( ) | Damlatmalı Filtre | ( ) |
| Çökeltme | ( ) | Uzun Havalandırmalı Sistemler | ( ) |
| Yağ Tutucu | ( ) | İleri Arıtma | ( ) |
| Kimyasal Arıtma | ( ) | Çamur Yoğunlaştırıcı | ( ) |
| Aktif Çamur | ( ) | Çamur Filtrasyonu | ( ) |
| Diğer (Açıklayınız) | ( ) |  | ( ) |

* 1. ATIKSU ARITMA TESİSİ ÇALIŞMA DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Kesikli | ( ) |
| Sürekli  | ( ) |
| Her İkisi | ( ) |

* 1. YARDIMCI ÜNİTELER

|  |  |
| --- | --- |
| Numune Alma Havuzu | ( ) |
| Sürekli/Kesikli Kayıt Yapabilen Debimetre | ( ) |
| Debimetre ile Orantılı Kompozit Numune Alma Cihazı | ( ) |
| Kontrol Bacası  | ( ) |
| Pompa | ( ) |

1. **ATIKSUYUN ÖZELLİKLERİ**

Arıtma tesisine giren atıksuyun müessese tarafından veya yetkili bir kuruma yaptırılmış analiz sonuçları Ek olarak verilmelidir.

1. **ATIKSU UZAKLAŞTIRMA DÜZENİ**
	1. KANAL SİSTEMİ YERLEŞİM PLANI

Tesisinizdeki atıksu kanal sistemini, şematik olarak bir yerleşim planı üzerinde gösteriniz. Yağmur suyu dahil olmak üzere; bütün kanalları, kaynak noktasından arıtma tesisine ve buradan alıcı ortama boşalma noktasına kadar işaretleyiniz. Kanallara, deşarj noktalarına numara veriniz. Her kanalın taşıyacağı atıksu cinsini belirleyiniz.

* 1. KANAL BAĞLANTISI İLE İLGİLİ BİLGİLER

|  |
| --- |
| a) Atıksularınız OSB Kanalına bağlı mı? |
| ( ) Evet | ( ) Hayır |

* 1. ATIK SU DEŞARJININ YAPILDIĞI ORTAM

(7.1’de işaretlenen deşarjlar için aynı numaraları kullanarak ilgili kutulara x işareti koyarak cevaplandırınız.)

Atıksu deşarjının yapıldığı ortam;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DeşarjNo | OSB Kanalı(m3/gün) | Yağmur Suyu Kanalı (m3/gün) | Fosseptik / Vidanjör(m3/gün) | Diğer(m3/gün) |
| 1- |  |  |  |  |
| 2- |  |  |  |  |
| 3- |  |  |  |  |
| 4- |  |  |  |  |

* 1. ATIKSU DEŞARJ MİKTARI TESPİTİ

Tesisten çıkan tüm atıksu deşarjlarının tespitinde kullanılan debimetre veya sayaç mevcut ise aşağıdaki tabloda bulunan bilgileri doldurunuz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | Debimetre / SayaçMarkası | Debimetre / Sayaç Numarası | Debimetre / SayaçEndeksi |
| 1- |  |  |  |
| 2- |  |  |  |
| 3- |  |  |  |
| 4- |  |  |  |

* 1. NUMUNE ALMA CİHAZI

|  |  |
| --- | --- |
| VAR ( ) | YOK ( ) |

1. **DİĞER ATIKLAR**
	1. Daha önce belirtilen atıksuların dışında başka ( katı atık, çamur vb. ) atıklarınız var mı?

|  |  |
| --- | --- |
| EVET ( ) | HAYIR ( ) |
| Evet ise nasıl uzaklaştırıldığını açıklayınız........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

* 1. Oluşacak bu atıklar aşağıdaki sınıflardan hangisine girmektedir ve işletmede hangi ünitede ortaya çıkmaktadır.

|  |
| --- |
| ÜNİTE |
| ( ) | Asitler, Alkaliler | : |  |
| ( ) | Ağır Metal Çamurları | : |  |
| ( ) | Mürekkepler, BoyarMaddeler | : |  |
| ( ) | Yağ ve /veya Gres | : |  |
| ( ) | Organik Bileşenler | : |  |
| ( ) | Pestisitler | : |  |
| ( ) | Metal Kaplama Atıkları | : |  |
| ( ) | Solventler, Tinerler | : |  |
| ( ) | Ön Arıtma Çamurları | : |  |
| ( ) | Boyalar | : |  |
| ( ) | Diğer Atıklar (Açıklayın) | : |  |

* 1. Evsel atıkların nasıl uzaklaştırıldığını açıklayınız.

KOCAELİ KOBİ OSB tarafından verilen bu müracaat formunun eldeki verilere, yapılan incelemelere dayanılarak müessese ile ilgili doğru, sağlıklı bilgileri ihtiva ettiği ve bu bilgilere ait bütün sorumluluğun aşağıda imzası bulunan müessese sorumlusu tarafından yüklenildiği ayrıca müesseseyi temsile yetkili şahıslarında aynı sorumluluğu paylaştığı şimdiden kabul ve taahhüt edilir. Ancak buna rağmen müessesenin çıkardığı atık ve artıkların miktar ve özelliklerine ilişkin bilgilerin KOCAELİ KOBİ OSB’ ce yeterli görülmemesi halinde belgeleme işleminin KOCAELİ KOBİ OSB veya KOCAELİ KOBİ OSB‘ nin uygun göreceği yetkili kuruluşlara yaptırabileceği ve bundan doğacak her türlü giderin tarafımızdan karşılanacağını ve ayrıca yanlış bilgi verilmesinden doğacak bütün cezai ve hukuki sorumluluğun da şirket yetkilisine ait olduğunu şimdiden kabul ve taahhüt ederiz.

FORMUN TESLİM EDİLDİĞİ TARİH:......../........../....................

(MÜESSESE SORUMLUSUNUN İMZA VE KAŞESİ.)

**ATIKSU ARITMA TESİSİ TEKNİK PERSONEL BİLGİLENDİRME FORMU**

**1-FİRMANIN AÇIK ADI :**

**2- TESİSİN ADRESİ :** KOBİ OSB Dilovası / KOCAELİ

**Ada No :** 4043 **Parsel No:** 7

**3- ÜRETİM KONUSU VE ÜRÜN CİNSİ:**

**4- ARITMA TESİSİ KAPASİTESİ:**

**5- ATIKSU ARITMA TESİSİNDEN SORUMLU PERSONELİN**

**Adı Soyadı :**

**Görevi :**

**Mesleği :**

**İrtibat Telefonu :**

**Gsm :**

**Web / e-mail :**

**İmza-Kaşe :**