

## Søknad om komposteringsavtale

Om alternativ behandling av organisk avfall

Kommune: \_\_\_\_\_ Gnr./bnr.: \_\_\_\_\_  
Søkers navn: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_  
E-post \_\_\_\_\_

### Søknaden gjelder

- Kompostering av eget matavfall i varmkompostbinge**

**Betingelser:** Godkjent kompostbinge er anskaffet.

Bingen er av fabrikat, type: \_\_\_\_\_ eller

selvlaget etter godkjent tegning, type \_\_\_\_\_

**Alt organisk avfall fra husholdningen skal komposteres hele året.**

- Behandling av eget matavfall i egen våtgjødselkjeller**

**Betingelser:** Gjødselkjelleren er i bruk hele året, og er av type våtgjødselkjeller. Matavfallet må blande seg godt med øvrig gjødsel, og nedbrytes sammen med denne.

**Alt organisk avfall fra husholdningen skal behandles hele året.**

Behandlingsmåten godkjennes kun for matavfall fra egen husholdning. Dersom andre husholdninger som er bosatt på gården deltar aktivt i drift av gården, kan også disse få anledning til å legge matavfallet i gårdens våtgjødselkjeller. Skriv inn adresse og navn på den som skal være med på ordningen her:

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

**Annen kompostering av eget matavfall/organisk avfall**

Beskriv metode for hygienisering og stabilisering, eller legg ved vedlegg:

---

---

---

---

---

---

---

---

**Kompetanse**

Ved bruk av varmkompostbenge eller annen kompostering, må det dokumenteres at man har nødvendig kompetanse til å foreta denne type behandling av organisk avfall.

VKR arrangerer jevnlig kompostkurs som blir annonsert i avisa og på vår hjemmeside.

- a) Kompostkurs er gjennomført (årstall): \_\_\_\_\_.
- b) Beskriv annen opplæring/kompetanse, eller legg ved vedlegg:

---

---

---

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

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