



**JÁSZÓROKSZÁLLÁS VÁROS ÖNKORMÁNYZATÁNAK**  
**POLGÁRMESTERI HIVATALA**  
**MŰSZAKI IRODA**

5123 Jászórokszállás, Árpád tér 1.  
 Tel.: (57) 531- 050, (57) 531- 072 Fax: (57) 531- 053  
 E-mail: muszak.ph@jaszarokszallas.hu, Honlap: www.jaszarokszallas.hu

Ügyfélfogadás: Hétfő: 8-12 Kedd: 8-12 Szerda: 8-12 13-16 Csütörtök: 8-12 Péntek: Nincs ügyfélfogadás

## **KÉRELEM**

### **Helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó kutak vízjogi létesítési engedély iránt**

1. A kérelmező :  
**Neve:** .....  
**Címe** .....  
**Telefonszáma\*:** .....  
**E-mail címe\*:** .....  
 (\* Nem kötelező adat!)
2. A vízjogi létesítési engedély (**fennmaradási engedély esetén nem kell kitölteni**)  
**száma:** .....  
**kelte:** .....  
**kiállító hatóság:** .....
3. A tervezett kút helye  
**irányítószám: .....** **település:** .....  
**közterület jellege (utcanév), házszáma:** .....  
**helyrajzi száma:** .....  
**koordináták (földrajzi vagy EOV):** .....  
**terepszint (mBf):** .....
4. A vízhasználat célja (**a megfelelőt húzza alá**)
  - háztartási vízigény
  - házi ivóvízigény
5. A tervezett kút műszaki adatai
  - 5.1. **talpmélység (terepszint alatt - méter):** .....  
**Becsült nyugalmi vízszint (terepszint alatt - méter):** .....
  - 5.2 csak fűrt kút esetében
    - 5.2.1. **iránycső:**
      - anyaga:** .....
      - átmérője** :.....
      - rakathossz:** .....
    - 5.2.2. **csövezet:**
      - anyaga:** .....
      - átmérője** :.....
      - rakathossz:** .....

**5.2.3. szűrőzött szakasz:**

**mélységköze:** .....  
**átmérője:** .....  
**kialakítása:** .....  
**típusa** .....

**5.2.4. a kút-felső rész tervezett kialakítása (a megfelelőt húzza alá)**

- akna
- kútház
- kútszekrény
- kútsapka

**6. A használat során keletkező szennyvíz elhelyezési módja:**

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

**Nyilatkozat:**

Jelen kérelem aláírásával egyidejűleg nyilatkozom, hogy

- a kérelemben a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a kút az érvényes műszaki, biztonsági, vízgazdálkodási és környezetvédelmi előírásoknak megfelelően kerül kialakításra.
- a vízellátás nem ivóvíz igény kielégítését szolgálja,
- a vízhasználat termőföldet nem érint akár a vízkivétel, akár a felhasználás során
- a kitermelt víz használata során keletkező szennyvíz elhelyezése a környezetet nem veszélyezteti
- a létesítendő kút közelében nincs nyílt rendszerű szennyvízrendszer, vagy bármilyen más olyan jellegű létesítmény, amely szennyeződést okozna.

Kelt: Jászárokszállás, 20.....hó.....nap

.....  
**Kérelmező tulajdonos**

**Fúrt kút esetén:**

.....  
**Kivitelező**



**JÁSZÓKSZÁLLÁS VÁROS ÖNKORMÁNYZATÁNAK**  
**POLGÁRMESTERI HIVATALA**  
**MŰSZAKI IRODA**

5123 Jászókszállás, Árpád tér 1.  
Tel.: (57) 531- 050, (57) 531- 072 Fax: (57) 531- 053  
E-mail: muszak.ph@jaszarokszallas.hu, Honlap: www.jaszarokszallas.hu

---

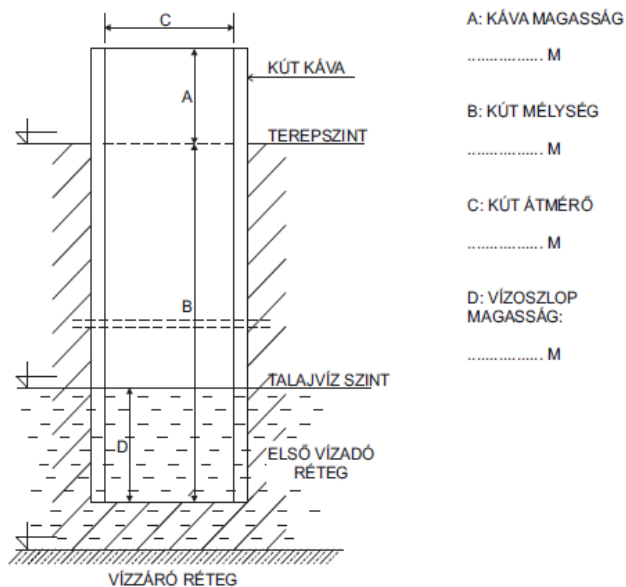
Ügyfélfogadás: Hétfő: 8-12 Kedd: 8-12 Szerda: 8-12 13-16 Csütörtök: 8-12 Péntek: Nincs ügyfélfogadás

Kérelemhez mellékelni kell:

- **Helyszínrajz**
- **Adatlap**
- **Fúrt kút esetében:**

**A felszín alatti vízkészletekbe történő beavatkozás és a vízkútfúrás szakmai követelményeiről szóló 101/2007. (XII. 23.) KvVM rendelet 13. §-nak való megfelelés igazolása.**

**ADATLAP**  
Vízjogi létesítési engedélyhez  
Ásott kút



(tervezett adatokat kell megadni)

Név:		Cím:	
Hrsz.:		Tel.:	
Kútásás időpontja*:		Kútásó neve*:	
Tulajdonos aláírása		Kútásó aláírása*	
Helyszíni szemlét végző neve:			
Megjegyzés:		Időpont:	
Szemlét végző aláírása			

\*ha ismert

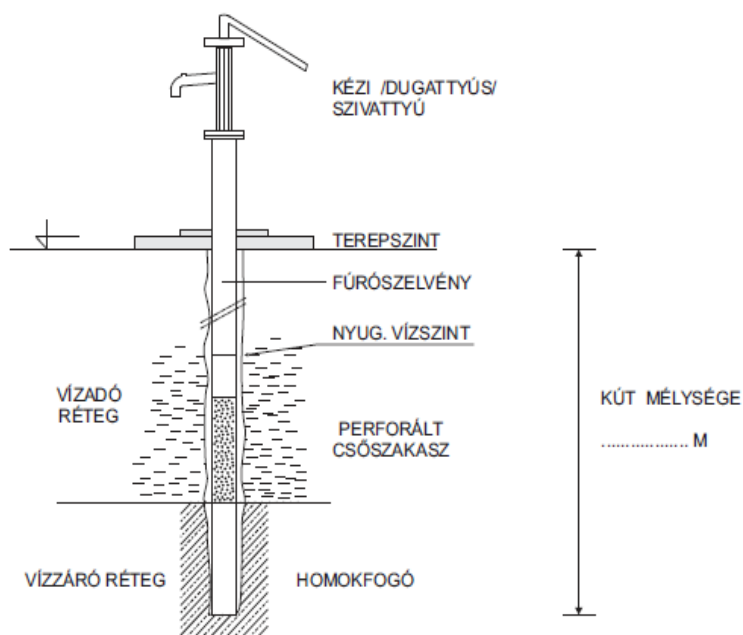


**JÁSZÁROKSZÁLLÁS VÁROS ÖNKORMÁNYZATÁNAK  
POLGÁRMESTERI HIVATALA  
MŰSZAKI IRODA**

5123 Jászórokszállás, Árpád tér 1.  
Tel.: (57) 531- 050, (57) 531- 072 Fax: (57) 531- 053  
E-mail: muszak.ph@jaszarokszallas.hu, Honlap: www.jaszarokszallas.hu

Ügyfélfogadás: Hétfő: 8-12 Kedd: 8-12 Szerda: 8-12 13-16 Csütörtök: 8-12 Péntek: Nincs ügyfélfogadás

**ADATLAP**  
**Vízjogi létesítési engedélyhez**  
**Fúrt kút**



(tervezett mélységet kell megadni)

Név:		Cím:	
Hrsz.:		Tel.:	
Kútfúrás időpontja*:		Kútfúró neve*:	
Tulajdonos aláírása		Kútfúró aláírása*	
Helyszíni szemlét végző neve:			
Megjegyzés:		Időpont:	
Szemlét végző aláírása			

\*ha ismert