



Island County Public Health

P.O. Box 5000, Coupeville, WA 98239

Telepono: Whidbey 360-679-7350 | Camano 360-678-8261 | N Whidbey 360-240-5554

Email: publichealth@islandcountywa.gov | www.islandcountywa.gov

APLIKASYON SA PAGPAPATUNAY NG PAGKAKARON NG TUBIG

Mangyaring ibalik ang nakompletong orihinal na bayad sa Aplikasyon sa Pagpapatunay ng Pagkakaroon ng Tubig sa **Pampublikong Kalusugan ng Island County** para sa pagsusuri/pag-apruba.

MGA INDIBIDWAL NA SISTEMA NG TUBIG (isang koneksyon lamang) Kinakailangan ang kasalukuyang bayad

Numero ng Resibo _____ Numero ng Aplikasyon _____

Pangalan ng Aplikante _____ Numero ng Telepono _____

Address ng Koreo _____

Lungsod/Estado/Zip _____

Email Address _____

Numero ng Parcel _____

Uri ng panukala Bagong konstruksyon sa isang bakanteng parcel Pagpapalit ng umiiral na tirahan
I-remodel ang umiiral na tirahan Iba pa (ADU, komersyal na koneksyon) _____

SEKSYON A (Kompletuhin kung kinakailangan at/o naibigay na ang pahintulot sa karapatan sa tubig ng Departamento ng Ekolohiya)

_____ Ang paggamit ng tubig para sa gusaling ito ay pinahihintulutan ng # ng Pahintulot ng Karapatan sa Tubig _____, na hindi nakansela o isinuko. Mangyaring maglakip ng kopya ng sertipiko.

_____ Katibayan na nakakabit ang naka-install na metro ng tubig sa balon.

SEKSYON B Ang pinagmumulan ng gusaling ito ay hindi nangangailangan ng karapatan sa tubig ng DOE. Mayroon akong inilakip na mga kopya ng mga sumusunod na dokumento para sa pagpapatunay ng pagkakaroon ng tubig:

- _____ 1. Isang liham ng pag-apruba ng lugar ng balon mula sa Departamento ng Kalusugan ng Island County o sertipikasyon ng lugar ng balon mula sa isang lisensyadong naghuhukay ng balon.
- _____ 2. Mga nakasulat na resulta para sa pagsubok sa bailer o pagsubok sa airline o pagsubok sa pag-bomba, na isinagawa nang hindi bababa sa isang oras, na nagpapatunay ng minimum na nakuha na 400 galon bawat araw.
- _____ 3. Ulat ng humukay sa balon ("log ng balon");
- _____ 4. Nakasukat na plano ng lote na nagpapakita ng lokasyon ng balon na may kaugnayan sa mga linya ng ari-arian at drainfield;
- _____ 5. Mga resulta ng pagsusuri sa kalidad ng tubig (**bacteriologic, nitrate, arsenic, chloride at conductivity bilang minimum**)
- _____ 6. Naitalang mga kasunduan na nagtatatag ng 100 talampakan na radius ng pagkontrol ng polusyon sa paligid ng balon (hindi kinakailangan kung ang buong sona ng pagkontrol sa polusyon ay nasa loob ng ari-arian ng aplikante).
- _____ 7. Katibayan na may naka-install na metro ng tubig sa balon.
- _____ 8. Anumang karagdagang impormasyon na itinuturing na kinakailangan ng Opisyal ng Kalusugan ng Island County.

Lagda (**asul na tinta**) _____ Petsa _____

PARA LAMANG SA PAGGAMIT NG LOKAL NA DEPARTAMENTO NG KALUSUGAN

Sinuri ng Departamento ng Kalusugan ng Island County ang available na impormasyon na may kaugnayan sa kasapatan ng tubig para sa numero ng parcel na _____. Nalaman ng tanggapang ito na mayroong sapat na tubig ayon sa ICC 8.09.

Pagpapatunay _____ Petsa _____

☐ Kung susuriin, nakakondisyon ang pag-apruba ng tubig sa mga sumusunod: