

**OHA - Drinking Water Services - Surface Water Quality Data Form**  
**Slow Sand, Membrane, Diatomaceous Earth Filtration, or Unfiltered Systems**

County: **Washington**  
 Month/Year: **July/2024**

System Name: **Banks Water Department** ID#: **41 00076** WTP: **TP - A**

Day	12 AM [NTU]	4 AM [NTU]	8 AM [NTU]	NOON [NTU]	4 PM [NTU]	8 PM [NTU]	Highest Reading of the day 1 [NTU]
1	0.13	0.15	0.09	0.08	0.07	0.09	0.15
2	0.15	0.17	0.12	0.09	0.08	0.12	0.17
3	0.17	0.19	0.15	0.12	0.12	0.19	0.23
4	0.16	0.17	0.14	0.11	0.11	0.1	0.19
5	0.14	0.15	0.13	0.11	0.16	0.11	0.19
6	0.14	0.16	0.12	0.11	0.11	0.11	0.16
7	0.14	0.15	0.14	0.12	0.11	0.11	0.15
8	0.14	0.15	0.14	0.12	0.12	0.13	0.15
9	0.14	0.15	0.14	0.14	0.12	0.12	0.15
10	0.14	0.15	0.15	0.14	0.14	0.12	0.15
11	0.14	0.15	0.15	0.14	0.12	0.12	0.16
12	0.14	0.15	0.16	0.14	0.16	0.12	0.16
13	0.12	0.15	0.16	0.15	0.12	0.12	0.16
14	0.12	0.14	0.14	0.13	0.14	0.12	0.14
15	0.14	0.14	0.14	0.12	0.12	0.09	0.14
16	0.09	0.09	0.09	0.08	0.08	0.08	0.11
17	0.08	0.09	0.11	0.11	0.11	0.1	0.16
18	0.11	0.09	0.09	0.09	0.14	0.12	0.15
19	0.15	0.15	0.15	0.14	0.14	0.14	0.15
20	0.15	0.15	0.15	0.16	0.14	0.15	0.16
21	0.22	0.18	0.15	0.15	0.14	0.14	0.22
22	0.16	0.18	0.16	0.14	0.09	0.12	0.18
23	0.18	0.19	0.14	0.11	0.11	0.09	0.19
24	0.09	0.09	0.09	0.08	0.08	0.08	0.09
25	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09
26	0.09	0.08	0.08	0.08	0.08	0.07	0.09
27	0.09	0.11	0.09	0.08	0.08	0.08	0.12
28	0.11	0.12	0.11	0.09	0.08	0.08	0.19
29	0.11	0.14	0.11	0.09	0.09	0.09	0.14
30	0.09	0.09	0.09	0.08	0.08	0.08	0.13
31	0.11	0.12	0.11	0.09	0.09	0.09	0.16

<b>Slow Sand/Membrane/DE Filtration/Unfiltered</b>		<b>Monthly Summary (Answer Yes or No)</b>	
95% of daily turbidity readings ≤ 1 NTU? 2	<input checked="" type="radio"/> Yes / <input type="radio"/> No	CT's met everyday? (see back)	All Cl2 residual at entry point ≥ 0.2 mg/l?
All daily turbidity readings ≤ 5 NTU?	<input checked="" type="radio"/> Yes / <input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Yes / <input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Yes / <input type="radio"/> No
<b>Notes:</b>		<b>PRINTED NAME: Troy Van Roekel</b>	
		<b>SIGNATURE:</b> <i>Troy Van Roekel</i>	<b>DATE:</b> 8-5-2024
		<b>PHONE #: 503-809-1349</b>	<b>T-9282 D-3805</b>

1 Including continuous NTU data, if applicable, for optimization recording purposes. Compliance values in columns 12 AM through 8 PM may not

correspond to continuous readings' maximum. 2 Filtered systems only.

**OHA - Drinking Water Services - Surface Water Quality Data Form**

WTP- : **A**  
 Disinfection Giardia Log  
 Inactiv: **1.0**

System Name: **Banks Water Department ID#: 41 00076 Month/Year:**

Date / Time	Minimum Cl2 Residual at 1st User (C) 3	Contact Time (T)	Actual CT	Temp	pH	Required CT	CT Met? 3	Peak Hourly Demand Flow
	[ppm or mg/l]	[minutes]	<b>C X T</b>	[° C]		formula	Yes / No	[GPM]
1	0.79	201	158.8	17.22	7.58	28.4	YES	182
2	0.84	201	168.8	16.67	7.58	29.7	YES	174
3	0.76	201	152.8	16.39	7.31	27.1	YES	181
4	0.64	201	128.6	16.67	7.31	26.2	YES	176
5	0.62	201	124.6	17.17	7.31	25.3	YES	176
6	0.81	201	162.8	17.78	7.3	24.7	YES	176
7	0.78	201	156.8	18.22	7.3	23.9	YES	174
8	0.77	201	154.8	18.78	7.28	22.8	YES	177
9	0.76	201	152.8	19.33	7.25	21.7	YES	174
10	0.78	201	156.8	19.33	7.25	21.8	YES	179
11	0.78	201	156.8	18.89	7.23	22.3	YES	189
12	0.72	201	144.7	18.39	7.25	23.1	YES	173
13	0.72	201	144.7	18.50	7.23	22.7	YES	175
14	0.72	201	144.7	18.78	7.25	22.5	YES	166
15	0.72	201	144.7	18.44	7.21	22.6	YES	168
16	0.79	201	158.8	18.50	7.26	23.2	YES	112
17	0.77	201	154.8	18.78	7.25	22.6	YES	65
18	0.77	201	154.8	18.33	7.22	23.0	YES	149
19	0.77	201	154.8	18.22	7.21	23.1	YES	178
20	0.83	201	166.8	18.50	7.21	22.8	YES	178
21	0.82	201	164.8	18.67	7.21	22.6	YES	169
22	0.84	201	168.8	18.00	7.22	23.7	YES	156
23	0.83	201	166.8	17.33	7.25	25.1	YES	122
24	0.84	201	168.8	17.22	7.28	25.6	YES	116
25	0.84	201	168.8	17.06	7.31	26.1	YES	106
26	0.84	201	168.8	16.89	7.25	25.9	YES	183
27	0.81	201	162.8	17.00	7.26	25.7	YES	165
28	0.79	201	158.8	17.11	7.29	25.7	YES	179
29	0.78	201	156.8	16.94	7.28	25.9	YES	187
30	0.82	201	164.8	17.39	7.32	25.6	YES	182
31	0.81	201	162.8	17.44	7.37	26.0	YES	183

3 If Cl2 at entry point < 0.2 mg/l or CT not met, notify DWS within 24 hours.

Revised November 2022

Return by 10th of following month by email, fax, or mail to:  
 dwp.dmce@oha.oregon.gov; 971-673-0694; or Drinking Water Services, PO Box 14350, Portland, OR 97293-0350