

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

County: **Washington**
 Month/Year: **January/2025**
 WTP : TP - **A**

System Name: **Banks Water Department** ID#: **41** 00076

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	0.15	0.15	0.13	0.13	0.13	0.12	0.15
2	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.11	0.15
3	0.12	0.12	0.12	0.13	0.15	0.16	0.17
4	0.16	0.16	0.17	0.17	0.17	0.17	0.21
5	0.17	0.17	0.17	0.17	0.17	0.19	0.19
6	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.2
7	0.19	0.19	0.17	0.17	0.17	0.16	0.32
8	0.16	0.17	0.16	0.16	0.16	0.16	0.17
9	0.16	0.16	0.16	0.16	0.15	0.15	0.17
10	0.15	0.16	0.16	0.15	0.15	0.13	0.17
11	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13	0.15
12	0.13	0.15	0.13	0.13	0.13	0.13	0.15
13	0.13	0.13	0.13	0.13	0.12	0.12	0.14
14	0.13	0.13	0.13	0.12	0.12	0.12	0.52
15	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.13
16	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.13
17	0.12	0.12	0.12	0.12	0.11	0.12	0.12
18	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.11	0.13
19	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.11	0.13
20	0.11	0.12	0.12	0.12	0.11	0.11	0.15
21	0.11	0.12	0.12	0.12	0.11	0.11	0.16
22	0.11	0.13	0.13	0.12	0.12	0.12	0.16
23	0.12	0.13	0.13	0.12	0.12	0.12	0.16
24	0.13	0.15	0.15	0.13	0.13	0.13	0.15
25	0.13	0.15	0.15	0.13	0.13	0.12	0.15
26	0.13	0.15	0.15	0.13	0.13	0.13	0.25
27	0.13	0.16	0.15	0.13	0.13	0.12	0.16
28	0.13	0.15	0.15	0.13	0.13	0.13	0.16
29	0.13	0.15	0.15	0.13	0.13	0.12	0.17
30	0.13	0.15	0.15	0.13	0.13	0.13	0.16
31	0.13	0.15	0.13	0.15	0.13	0.13	0.15

Slow Sand/Membrane/DE Filtration/Unfiltered		Monthly Summary (Answer Yes or No)	
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
Notes:	PRINTED NAME: Troy Van Roekel		DATE: 2-4-25
	SIGNATURE: <i>Troy Van Roekel</i>		
	PHONE #: 503-809-1349		
		T-9282 D-3805	

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]	C X T	[° C]		formula	Yes / No	[GPM]
1	0.84	201	168.8	8.06	7.24	46.4	YES	106
2	0.87	201	174.9	8.11	7.25	46.5	YES	105
3	0.87	201	174.9	8.22	7.27	46.5	YES	39
4	0.92	201	184.9	8.39	7.28	46.5	YES	43
5	0.89	201	178.9	8.89	7.29	45.0	YES	47
6	0.82	201	164.8	8.61	7.23	44.4	YES	43
7	0.79	201	158.8	8.17	7.28	46.5	YES	42
8	0.78	201	156.8	8.06	7.28	46.7	YES	45
9	0.78	201	156.8	7.72	7.27	47.6	YES	44
10	0.81	201	162.8	7.67	7.24	47.4	YES	99
11	0.82	201	164.8	7.83	7.24	47.0	YES	109
12	0.85	201	170.9	8.06	7.25	46.6	YES	106
13	0.90	201	180.9	7.11	7.28	50.4	YES	106
14	0.91	201	182.9	6.89	7.31	51.8	YES	104
15	0.92	201	184.9	6.17	7.32	54.6	YES	105
16	0.94	201	188.9	6.11	7.34	55.3	YES	105
17	0.95	201	191.0	6.00	7.37	56.4	YES	105
18	0.96	201	193.0	5.28	7.38	59.4	YES	108
19	0.97	201	195.0	4.89	7.4	61.5	YES	105
20	0.97	201	195.0	4.72	7.42	62.7	YES	105
21	0.98	201	197.0	4.50	7.43	63.9	YES	108
22	0.99	201	199.0	4.50	7.44	64.2	YES	106
23	0.97	201	195.0	4.83	7.46	63.1	YES	107
24	0.97	201	195.0	5.06	7.45	61.9	YES	106
25	0.99	201	199.0	4.72	7.48	64.2	YES	108
26	0.99	201	199.0	4.67	7.51	65.1	YES	109
27	0.99	201	199.0	4.67	7.51	65.1	YES	105
28	1.06	201	213.1	4.67	7.53	66.1	YES	105
29	1.05	201	211.1	4.72	7.54	66.1	YES	108
30	1.06	201	213.1	4.83	7.55	65.9	YES	113
31	1.06	201	213.1	5.67	7.56	62.6	YES	108

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