

OHA - Drinking Water Services -Turbidity Monitoring Report Form

County: Washington

Conventional or Direct Filtration

Month/Year: Sep-21

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	0.116	0.116	0.112	0.115	0.115	0.112	0.116
2	0.116	0.113	0.113	0.116	0.118	0.117	0.118
3	0.115	0.114	0.113	0.116	0.110	0.110	0.116
4	0.110	0.110	0.120	0.110	0.120	0.110	0.120
5	0.115	0.116	0.115	0.113	0.113	0.117	0.117
6	0.116	0.115	0.115	0.115	0.111	0.118	0.118
7	0.118	0.116	0.115	0.113	0.113	0.117	0.118
8	0.116	0.115	0.115	0.114	0.111	0.117	0.117
9	0.115	0.121	0.117	0.112	0.118	0.118	0.121
10	0.122	0.115	0.116	0.119	0.115	0.131	0.131
11	0.118	0.116	0.116	0.117	0.115	0.120	0.120
12	0.124	0.111	0.115	0.118	0.117	0.117	0.124
13	0.120	0.117	0.119	0.117	0.118	0.119	0.120
14	0.123	0.120	0.117	0.115	0.116	0.129	0.129
15	0.119	0.118	0.118	0.114	0.119	0.145	0.145
16	0.121	0.120	0.121	0.117	0.115	0.121	0.121
17	0.124	0.121	0.122	0.117	0.110	0.111	0.124
18	0.113	0.112	0.115	0.115	0.118	0.138	0.138
19	0.142	0.146	0.149	0.151	0.154	0.157	0.157
20	0.162	0.156	0.152	0.149	0.146	0.145	0.162
21	0.142	0.143	0.139	0.135	0.135	0.135	0.143
22	0.133	0.133	0.130	0.131	0.127	0.127	0.133
23	0.127	0.127	0.129	0.122	0.116	0.119	0.129
24	0.124	0.121	0.118	0.117	0.115	0.121	0.124
25	0.125	0.115	0.116	0.117	0.115	0.116	0.125
26	0.119	0.117	0.116	0.116	0.117	0.117	0.119
27	0.155	0.116	0.122	0.119	0.117	0.122	0.155
28	0.118	0.117	0.114	0.115	0.116	0.116	0.118
29	0.116	0.116	0.116	0.116	0.116	0.116	0.116
30	0.116	0.116	0.116	0.116	0.116	0.116	0.116
31							

Conventional or Direct Filtration		Monthly Summary (Answer Yes or No)	
95% of 4-hour turbidity readings ≤ 0.3 NTU?	<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 4-hour turbidity readings ≤ 1 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
All turbidity readings < IFE ² triggers	<input checked="" type="radio"/> Yes / <input type="radio"/> No		

Notes:	PRINTED NAME: Curtis Olson	
	SIGNATURE: <i>Curtis Olson</i>	10/6/2021
	PHONE #: (503) - 729 -1028	CERT #:

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 IFE = Individ. Filter Effl. (333-061-0040(1)(d)(B&C))

OHA - Drinking Water Program - Surface Water Quality Data Form

WTP - :
 Disinfection *Giardia*
 Log Inactive: 1

System Name: ID#: 41 Month/Year:

Date / Time	Minimum Cl ₂ 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	0.53	201	106.5	16.1	7.10	24.9	YES	220
2	0.54	201	108.5	16.6	7.12	24.3	YES	220
3	0.53	201	106.5	16.4	6.94	23.0	YES	220
4	0.53	201	106.5	16.3	7.12	24.7	YES	220
5	0.52	201	104.5	16.5	7.07	23.9	YES	220
6	0.48	201	96.5	16.8	7.07	23.3	YES	220
7	0.41	201	82.4	16.6	6.88	21.9	YES	220
8	0.21	201	42.2	16.2	7.04	23.3	YES	220
9	0.22	201	44.2	16.7	7.07	22.8	YES	220
10	0.21	201	42.2	17.3	6.92	20.7	YES	220
11	0.31	201	62.3	17.8	7.05	21.2	YES	220
12	0.44	201	88.4	17.1	7.04	22.5	YES	220
13	0.47	201	94.5	16.6	6.89	22.1	YES	220
14	0.57	201	114.6	16.4	7.06	24.1	YES	220
15	0.59	201	118.6	16.8	7.07	23.6	YES	220
16	0.58	201	116.6	16.6	7.11	24.3	YES	220
17	0.58	201	116.6	16.3	6.17	17.4	YES	220
18	0.52	201	104.5	16.4	7.08	24.2	YES	220
19	0.42	201	84.4	16.1	7.08	24.4	YES	220
20	0.31	201	62.3	15.3	6.81	23.0	YES	220
21	0.27	201	54.3	15.8	7.06	24.3	YES	220
22	0.29	201	58.3	16.1	7.05	23.8	YES	220
23	0.3	201	60.3	15.7	7.04	24.3	YES	220
24	0.41	201	82.4	15.9	6.75	21.8	YES	220
25	0.53	201	106.5	15.5	7.04	25.3	YES	220
26	0.59	201	118.6	15.8	7.05	25.1	YES	220
27	0.65	201	130.7	16.0	6.81	22.8	YES	220
28	0.65	201	130.7	16.2	7.05	24.6	YES	220
29	0.65	201	130.7	16.5	7.07	24.3	YES	220
30	0.65	201	130.7	16.1	7.07	24.9	YES	220
31								

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

Revised July 2018

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