

OHA - Drinking Water Services -Turbidity Monitoring Report Form

County: Washington
 Month/Year: Oct-21

Conventional or Direct Filtration

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	0.120	0.120	0.120	0.110	0.120	0.120	0.120	
2	0.120	0.120	0.120	0.110	0.120	0.110	0.120	
3	0.110	0.120	0.110	0.110	0.120	0.120	0.120	
4	0.120	0.110	0.120	0.110	0.110	0.120	0.120	
5	0.120	0.120	0.110	0.110	0.120	0.120	0.120	
6	0.120	0.110	0.120	0.120	0.110	0.120	0.120	
7	0.120	0.120	0.110	0.110	0.120	0.120	0.120	
8	0.120	0.120	0.120	0.120	0.120	0.120	0.120	
9	0.120	0.120	0.120	0.110	0.110	0.120	0.120	
10	0.120	0.120	0.120	0.120	0.120	0.120	0.120	
11	0.110	0.120	0.120	0.110	0.110	0.110	0.120	
12	0.150	0.120	0.120	0.120	0.120	0.130	0.150	
13	0.110	0.120	0.110	0.120	0.120	0.110	0.120	
14	0.120	0.120	0.120	0.110	0.110	0.120	0.120	
15	0.120	0.120	0.120	0.110	0.120	0.120	0.120	
16	0.120	0.120	0.120	0.120	0.110	0.120	0.120	
17	0.120	0.120	0.120	0.110	0.110	0.120	0.120	
18	0.120	0.110	0.110	0.120	0.120	0.120	0.120	
19	0.120	0.120	0.120	0.120	0.120	0.120	0.120	
20	0.120	0.120	0.120	0.130	0.120	0.120	0.130	
21	0.120	0.130	0.120	0.130	0.120	0.120	0.130	
22	0.130	0.120	0.120	0.120	0.130	0.130	0.130	
23	0.130	0.120	0.130	0.120	0.130	0.120	0.130	
24	0.130	0.130	0.130	0.120	0.140	0.120	0.140	
25	0.130	0.130	0.130	0.130	0.140	0.140	0.140	
26	0.140	0.130	0.130	0.140	0.140	0.140	0.140	
27	0.130	0.130	0.130	0.130	0.130	0.130	0.130	
28	0.130	0.130	0.130	0.120	0.120	0.120	0.130	
29	0.120	0.130	0.130	0.130	0.130	0.140	0.140	
30	0.130	0.130	0.130	0.130	0.130	0.130	0.130	
31	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13	

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) <input checked="" type="radio"/> Yes / <input type="radio"/> No	All Cl2 residual at entry point ≥ 0.2 mg/l? <input checked="" type="radio"/> Yes / <input type="radio"/> No
All 4-hour turbidity readings ≤ 1 NTU? <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>	11/9/2021
	PHONE #: (503) - 729 -1028	CERT #: 216644

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 - :

A

System Name:	Banks Water Department	ID#: 41	00076	Month/Year:	Oct-21	Disinfection <i>Giardia</i> Log Inactive:	1
--------------	------------------------	---------	-------	-------------	--------	---	---

Date / Time	Minimum Cl ₂ Residual at 1st User (C) ³ [ppm or mg/L]	Contact Time (T) [minutes]	Actual CT C X T	Temp [° C]	pH	Required CT formula	CT Met? ³ Yes / No	Peak Hourly Demand Flow [GPM]
1	0.62	201	124.6	44.0	7.04	3.3	YES	220
2	0.61	201	122.6	46.0	7.03	2.8	YES	220
3	0.63	201	126.6	46.0	7.03	2.8	YES	220
4	0.64	201	128.6	47.0	7.03	2.6	YES	220
5	0.67	201	134.7	46.0	7.04	2.8	YES	220
6	0.65	201	130.6	46.0	7.02	2.8	YES	220
7	0.63	201	126.6	45.0	7.00	3.0	YES	220
8	0.60	201	120.6	45.0	7.02	3.0	YES	220
9	0.64	201	128.6	45.0	7.03	3.1	YES	220
10	0.60	201	120.6	46.0	7.04	2.8	YES	220
11	0.61	201	122.6	42.0	7.04	3.9	YES	220
12	0.60	201	120.6	45.0	7.05	3.1	YES	220
13	0.62	201	124.6	45.0	7.05	3.1	YES	220
14	0.60	201	120.6	45.0	7.06	3.1	YES	220
15	0.60	201	120.6	45.0	7.08	3.1	YES	220
16	0.58	201	116.6	46.0	7.06	2.8	YES	220
17	0.58	201	116.6	44.0	7.09	3.4	YES	220
18	0.56	201	112.6	46.0	7.09	2.9	YES	220
19	0.56	201	112.6	46.0	7.12	2.9	YES	220
20	0.53	201	106.5	49.0	7.14	2.3	YES	220
21	0.54	201	108.5	47.0	7.15	2.7	YES	220
22	0.51	201	102.5	48.0	7.09	2.4	YES	220
23	0.48	201	96.5	48.0	7.07	2.4	YES	220
24	0.41	201	82.4	50.0	7.07	2.0	YES	220
25	0.40	201	80.4	46.0	7.06	2.8	YES	220
26	0.47	201	94.5	49.0	7.07	2.2	YES	220
27	0.54	201	108.5	47.0	7.04	2.6	YES	220
28	0.52	201	104.5	47.0	7.08	2.6	YES	220
29	0.61	201	122.6	50.0	7.07	2.0	YES	220
30	0.54	201	108.5	47.0	7.06	2.6	YES	220
31	0.59	201	118.6	47.0	7.07	2.6	YES	220

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