

BlankettAnsökan om tillstånd/anmälan om yrkesmässig
spridning av bekämpningsmedel**Skickas till**Miljö- och hälsoskyddskontoret
195 85 Märsta

Yrkesmässig spridning av bekämpningsmedel enligt NFS 2015:2 och 2015:3, se även Naturvårdsverkets förordning 2014:425 om bekämpningsmedel.

Fastighet/fastigheter där spridning ska ske

Fastighetsbeteckning/-ar som tillstånd söks för

Sökande/anmälare

Företagsnamn eller personnamn	Telefon
Organisations- eller personnummer	E-postadress
Adress	
Postnummer	Postort

Kontaktperson

Namn	Telefon
E-postadress	

Fakturaadress och fakturareferens

Fakturaadress	Ev. fakturareferens
---------------	---------------------

SIG7000, v3.0, 203-03-22

* Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Ändamålet är därför att handlägga, administrera, utöva tillsyn och i förekommande fall avgiftsdebitera ansökningar/ärenden inom nämndens ansvarsområde. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Sigtuna kommun, Miljö- och hälsoskyddskontoret, 195 85 Märsta. Vill Du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan Du vända dig till samma adress eller ringa 08-591 260 00.

Spridning utförs av

Företag	Telefon
Organisationsnummer	E-postadress
Adress	
Postnummer	Postort
Behörighet/tillstånd nr	Giltighetsdatum, t.o.m.

Kontaktperson

Namn	Telefon
E-postadress	

<p>Ansökan gäller</p> <p>Tillståndspliktig spridning</p> <p><input type="checkbox"/> inom vattenskyddsområde</p> <p><input type="checkbox"/> på tomtmark för flerfamiljshus</p> <p><input type="checkbox"/> på gårdar till skolor och förskolor</p> <p><input type="checkbox"/> på lekplatser dit allmänheten har tillträde</p> <p><input type="checkbox"/> i parker och trädgårdar dit allmänheten har tillträde</p> <p><input type="checkbox"/> inom idrotts- och fritidsanläggningar</p> <p><input type="checkbox"/> vid planerings- och anläggningsarbeten</p> <p><input type="checkbox"/> på vägområden, grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor</p> <p><input type="checkbox"/> på ytor av asfalt, betong eller andra hårdgjorda material</p> <p><input type="checkbox"/> i närhet av vårdcentraler/sjukhus</p>	<p>Anmälan gäller</p> <p>Anmälspliktig spridning</p> <p><input type="checkbox"/> på vägområden, för att förhindra spridning av invasiva främmande arter eller andra arter som omfattas av Jordbruksverkets föreskrifter om bekämpning</p> <p><input type="checkbox"/> på banvaller</p> <p><input type="checkbox"/> inom områden som inte omfattas av tillståndspliktiga krav och som har en sammanhängande area överskridande 1000 m² där allmänheten får färdas fritt</p>
<p>Tydlig beskrivning av området där bekämpningsmedel ska spridas (bifoga karta med spridningsområdet markerat)</p>	
<p>Beskriv varför bekämpning behövs</p>	

Alternativa metoder

Miljöbalken ställer krav på att alternativa metoder och tekniker ska övervägas.

Vilka alternativ till kemisk bekämpning har övervägts? Beskriv varför dessa har valts bort.

Spridningsmetod (t.ex. sprutning, avstrykning)	Datum för spridningen
--	-----------------------

Bekämpning utförs mot

- Svamp, typ:
 Insekter, typ:
 Ogräs, typ:

Namn på preparat	Aktiv substans	Reg nr	Dos per hektar

Spruta/sprutor

Typ av spruta

- Bredspruta
 Bandspruta

Fabrikat	Godkänt funktionstest utfört, datum
Tankstorlek	Protokollsnummer (protokoll bifogas)
Rampbredd	

Påfyllning/rengöring av sprutor

Plats där påfyllning sker, adress	Plats för rengöring av spruta
-----------------------------------	-------------------------------

Finns extra färskvattentank för rengöring?

Ja, storlek på tanken:

Nej

Markförhållanden där spridning ska ske

Markförhållanden (jordart, mullart, pH)

Markera vad som finns på fastigheten/grannfastigheten och avstånd till sprutplatsen

Vattentäkt, grävd eller borrar. Avstånd (m):

Öppna diken. Avstånd (m):

Vattendrag, sjö. Avstånd (m):

Dagvatten eller dräneringsbrunnar. Avstånd (m):

Bilagor

Kopia på godkänt protokoll från funktionstest av sprutan

Varuinformationsblad, ämnesblad mm om bekämpningsmedel som avses att användas

Karta med markerade områden som avses besprutas

Kopia på godkänt sprutintyg

Observera att kopia på sprutjournal ska skickas in efter besprutningen.

Avgift

Miljö- och hälsoskyddskontoret tar ut en timavgift för handläggning av ansökan/anmälan enligt den taxa som kommunfullmäktige har fastställt.

Underskrift

Sökandens underskrift	Namnförtydligande	Datum
-----------------------	-------------------	-------