

## Ansökan om tillstånd till spridning av bekämpningsmedel

För handläggning av ärendet debiteras en avgift a 897 kr/timme. Hur stor tidsåtgången blir är beroende på ärendets art och hur kompletta ansökningshandlingarna är. I normalfallet krävs 3-4 timmars handläggning av dessa ärenden.

### Spridning ska utföras av:

Verksamhetens namn		Organisationsnummer/ personnummer	
Innehavare (företag/namn)			
Telefon		e-post	
Adress		Postnr	Ort
Faktureringsadress			
Ref.nr.		Org.nr./pers.nr.	

### Platsen för spridningen

Spridning kommer att ske	
<input type="checkbox"/> på tomtmark för flerfamiljshus	<input type="checkbox"/> på gård till förskola, skola eller allmän lekplats
<input type="checkbox"/> inom skyddsområde för vattentäkt	<input type="checkbox"/> vid planerings- och anläggningsarbete
<input type="checkbox"/> inom idrotts- och fritidsanläggningar	<input type="checkbox"/> i parker och trädgårdar dit allmänheten har tillträde
<input type="checkbox"/> på vägområden eller grusområde eller andra mycket genomsläppliga ytor	<input type="checkbox"/> på ytor av asfalt eller betong eller andra hårdgjorda material
Fastighetsägare	Fastighetsbeteckning
Adress	
Postadress	Telefon

## Uppgifter om spridning

Avsikten med spridningen
Bekämpningsmedlens namn och registreringsnummer
Avstånd till närmaste dricksvattenbrunn, dagvatten, sjö eller vattendrag
Beräknad dos
Spridningsmetod
Beräknad tidpunkt för spridningen
Planerade skyddsåtgärder samt eventuella förhållanden i terrängen som minskar risken för att preparaten når dricksvattenbrunn, dagvatten, sjö eller vattendrag

## Uppgifter om odling

Vilka grödor odlas?
Vilka alternativa odlingsmetoder finns, som inte är beroende av bekämpningsmedel?
Uppgifter om jordlagrens mäktighet, jordart, lerhalt, mullhalt och pH
Uppgifter om hydrologiska förhållanden, t.ex. tillrinningsområden till vattentäkt

## Bilagor som medföljer anmälan

<input type="checkbox"/> Bilaga 1; Karta (t.ex. kartsnitt, ekonomiska kartan eller motsvarande) där spridningsområdets/områdenas läge och storlek är utritade. Markera även fastighetsgränserna (obligatoriskt).
<input type="checkbox"/> Bilaga 2;

## Underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

För att administrera din anmälan/ansökan krävs registrering i vårt dataregister. Du har rätt att ta del av de uppgifter som berör dig och även begära rättelse av dessa. Begäran om uppgifter skall vara egenhändigt undertecknad och ställas till miljö- och hälsoskyddsnämnden, Box 1222, 351 12 Växjö. Personuppgiftsansvarig: miljö- och hälsoskyddsnämnden.