

Sökande

Företagets namn		Organisations-/personnummer
Adress		E-post
Postnummer	Ort	Telefon dagtid
Kontaktperson		

Tillstånd söks för tiden (max 4 år)

Från datum	Till datum
------------	------------

Spridning avses utföras av: (om flera personer - ange dessa på samma sätt i "Bilaga A")

Namn	Personnummer
Behörighet/tillståndsnummer	Giltigt till och med

Tillstånd för spridning söks för följande fastighet/er alternativt jordbruksblock

Fastighetsbeteckning		Block ID
Jordart	Mullhalt	pH
Fastighetsbeteckning		Block ID
Jordart	Mullhalt	pH
Fastighetsbeteckning		Block ID
Jordart	Mullhalt	pH
Fastighetsbeteckning		Block ID
Jordart	Mullhalt	pH
Fastighetsbeteckning		Block ID
Jordart	Mullhalt	pH

Tillstånd söks för spridning av följande preparat

Tillstånd kan endast ges för i ansökan angivna preparat och behandling. Ansökan görs om möjligt för fyra år framåt. Ange de åtgärder som kan bli aktuella i en gröda under hela året.

Registreringsnummer	Namn	Aktiv substans	Lättrörlig substans Se bilaga B	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	

Om preparat med lättrörlig substans skall användas, beskriv var och motivera varför det inte går att använda preparat med mindre rörlig substans

Plats för påfyllning av spruta:

Fastighet	Typ <input type="checkbox"/> Biobädd <input type="checkbox"/> Tät platta <input type="checkbox"/> Annat (Ange och/eller beskriv nedan)
Avstånd till närmaste <input type="checkbox"/> Vattentäkt: m <input type="checkbox"/> Dagvattenbrunn: m <input type="checkbox"/> Dräneringsbrunn: m	
<input type="checkbox"/> Dike: m <input type="checkbox"/> Vattendrag eller liknande: m	

Plats/sätt för rengöring av spruta:

Fastighet	Typ <input type="checkbox"/> Biobädd <input type="checkbox"/> Tät platta <input type="checkbox"/> Annat (Ange och/eller beskriv nedan)		
Avstånd till närmaste	<input type="checkbox"/> Vattentäkt: m	<input type="checkbox"/> Dagvattenbrunn: m	<input type="checkbox"/> Dräneringsbrunn: m
	<input type="checkbox"/> Dike: m	<input type="checkbox"/> Vattendrag eller liknande: m	

Spruta (om flera sprutor används anges dessa på samma sätt i "Bilaga B")

Fabrikat		Typ <input type="checkbox"/> Bredspruta <input type="checkbox"/> Bandspruta	
Tankstorlek liter	Rampbredd m	Extra färskvattentank för rengöring <input type="checkbox"/> Ja Storlek: liter <input type="checkbox"/> Nej	
Godkänt funktionstest utfört datum Protokollnummer		Nästa funktionstest kommer att genomföras senast	

Tillstånd söks för spridning på följande fastighet:

Fastighetsbeteckning	Markkarta finns <input type="checkbox"/> Ja År: <input type="checkbox"/> Nej
----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

Markförhållanden:

Jordart	Lerhalt %	Mullhalt %	pH
---------	--------------	---------------	----

Vilka förebyggande skyddsåtgärder vidtas för att minimera riskerna för miljön i samband med spridning: till exempel skyddsavstånd, sprutningsfria zoner, vindstilla etc.

--

Bekämpar du ogräs på gårdsplanen eller andra grusade ytor?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilket/vilka preparat använder du?	Hur ofta?
Om ja, varför är inte mekanisk bearbetning ett alternativ?		

Hur förvaras bekämpningsmedel?

På gården

I fält

Hur hanteras tömda förpackningar av bekämpningsmedel?**Prenumererar du på prognos- och varningstjänsten från Växtskyddscentralen?** Ja Nej

Om Nej, ange på vilket sätt du får motsvarande information om behovet av bekämpning i grödan.

Vilka andra skyddsåtgärder kommer du att vidta för att förhindra att bekämpningsmedel inte försämrar kvaliteten på yt- och grundvatten, skadar människor och egendom och att vilda växter samt djur inte oavsiktligt påverkas?

Information

Enligt 14 § SNFS 1997:2 skall tillstånd sökas av den som avser utföra spridningen eller, efter skriftlig överenskommelse av den som nyttjar marken.

Ansökan skall lämnas in till miljö- och byggmyndigheten senast 6 veckor före bekämpningstillfället. För prövning av ansökan om tillstånd enligt 14 § SNFS 1997:2 och gällande vattenskyddsföreskrifter tar miljö- och byggnadsnämnden ut en timavgift även om ansökan avslås. Denna är för närvarande (2010) 770 kr/tim i enlighet med beslut i Kommunfullmäktige.

Tillstånd kan ges endast för i ansökan angivna preparat och behandlingar. (Dispens kan dock vid enstaka tillfälle/n under tillståndsperioden medges om synnerliga skäl uppkommer till följd av omständigheter som det vid ansökningstillfället inte funnits möjlighet att förutse.) Villkor i beslut skall följas, i annat fall kan tillstånd upphävas eller tillstånd vid ny ansökan avslås.

För Din information vill vi meddela att Dina personuppgifter registreras vid behandling av Din anmälan.

Datum

Underskrift

Till ansökan skall bifogas

- **Kopia på markkarta. Saknas markkarta eller om uppgifter i denna är bristfälliga ges tillstånd endast för kortare tid.**
- Kopia på sprutjournal insändes i efterhand till miljöförvaltningen senast 15 januari året efter besprutningen.
- Kopia på protokoll från utfört spruttest. Nytt spruttest skall göras varje/vart annat år enligt rekommendation i Naturvårdsverkets allmänna råd 97:3
- Bilaga A (om behov finns)

Ansökan skickas till: Miljö- och byggmyndigheten, Box 53 , 243 21 Höör

BILAGA A

Övriga upplysningar och kommentarer

Bilaga B

Risken för att ett bekämpningsmedel ska transporteras ner genom marken beror bland annat på hur ämnet löser sig i vatten och vilken motståndskraft det har mot att brytas ner. Kemikalieinspektionen har därför tagit fram en lista på ämnen som man ska använda med försiktighet. Dessa är:

<input type="checkbox"/> Amidosulfuron	<input type="checkbox"/> Etofumesat	<input type="checkbox"/> Klopyralid	<input type="checkbox"/> Rimsulfuron
<input type="checkbox"/> Bentazon	<input type="checkbox"/> Fenixaprop-P	<input type="checkbox"/> Klorsulfuron	<input type="checkbox"/> Sulfosulfuron
<input type="checkbox"/> Cyanazin	<input type="checkbox"/> Fluroxipyr	<input type="checkbox"/> Kvinmerak	<input type="checkbox"/> Tifensulfuronmetyl
<input type="checkbox"/> Diklorprop-P	<input type="checkbox"/> Imazampy	<input type="checkbox"/> MCPA	<input type="checkbox"/> Tribenuronmetyl
<input type="checkbox"/> Dimetoat	<input type="checkbox"/> Isopruturon	<input type="checkbox"/> Metsulfuronmetyl	<input type="checkbox"/> Trisulfuronmetyl