

Sökande

Namn		Person-/Organisationsnummer
Postadress		Postnummer
Ort		Referensnummer
Kontaktperson	Telefon/mobil	
E-post		

Fakturamottagare

Fakturamottagare om annan än ovan	
Person-/Organisationsnummer	Referensnummer
Fakturaadress	Postnummer
Ort	

Område där spridning ska utföras

<p>Ytor där tillstånd krävs enligt 2 kap. 40 § SFS 2014:425</p> <p><input type="checkbox"/> Vägområden samt grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor</p> <p><input type="checkbox"/> Asfalt, betong och andra hårdgjorda material</p> <p><input type="checkbox"/> Idrotts- och fritidsanläggningar</p> <p><input type="checkbox"/> Vid planerings- eller anläggningsarbete</p> <p>Ytor där anmälan krävs enligt 2 kap. 41 § SFS 2014:425</p> <p><input type="checkbox"/> Vägområden, mot invasiva arter</p> <p><input type="checkbox"/> Banvall</p> <p><input type="checkbox"/> Område större än 1000 m², där allmänheten får färdas fritt (undantaget åkermark)</p> <p>Ytor där tillstånd krävs enligt 2 kap. 36 § SFS 2014:425 och 6 kap. 1 § NFS 2015:2</p> <p><input type="checkbox"/> Vattenskyddsområde, jordbruksmark</p> <p><input type="checkbox"/> Vattenskyddsområde, övriga ytor</p>
Fastighetsbeteckning eller adress där spridning ska ske.
Typ av spridningsutrustning. Ange datum och protokollnummer för senaste godkända funktionstest (ej för ryggspruta).
Ange vilken tidsperiod spridning beräknas ske, till exempel mellan vilka datum och om det finns behov av återkommande spridning flera år i rad.

Spridning utförs av

Namn	
Adress	
Postnummer	Ort
Kontaktperson	
E-post	Telefonnummer
Personnummer eller organisationsnummer	Bifoga utförarens utbildningsbevis/användningstillstånd när sådant krävs (klass 1- och 2-medel)

Syfte och alternativ

Syfte med spridningen: _____

Den som överväger att använda växtskyddsmedel ska, om flera växtskyddsmedel eller metoder finns tillgängliga för samma användningsområde och syfte, så långt det är möjligt välja den metod eller det medel som är minst skadligt för människors hälsa och miljön.

Vilka alternativ till kemiska bekämpningsmedel har övervägts? Beskriv varför dessa har valts bort.

Bekämpningsmedel som ska användas

Preparat	Reg.Nr	Dos	Areal	Yta

Påfyllning och rengöring av spruta

Var och hur sker **påfyllning** av spruta? Exempelvis biobädd, tät platta med uppsamling utan avlopp eller annan konstruktion/sätt. Ange eller beskriv.

Var och hur sker **rengöring** av spruta? Exempelvis biobädd, tät platta med uppsamling utan avlopp eller annan konstruktion/sätt. Ange eller beskriv.

Fastighet och/eller adress

Avstånd till närmaste vattentäkt, dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, dike, vattendrag eller liknande

Övriga upplysningar

Övriga upplysningar du vill informera miljöförbundet om:

Bilagor:

- 1. Karta eller beskrivning av området-** markera skyddsvärda objekt som dricksvattenbrunnar, vattendrag, diken, dränerings- och dagvattenbrunnar.
- 2. Beslut om godkännande av spridningsutrustning från Jordbruksverket (gäller ej ryggspruta).**
- 3. Utförarens utbildningsbevis/ användningstillstånd när sådant krävs (klass 1- och 2-medel)**
- 4. Vattenskyddsområde-** ange vilket vattenskyddsområde som avses, och om det gäller inre (primär) eller yttre (sekundär) skyddszon.

Om spridning ska ske på jordbruksmark inom vattenskyddsområde ska även följande bifogas:

- 5. Sammanställning av växtföljden på respektive skifte**
- 6. Resultat från datakörning i MACRO-DB samt sammanställning av resultaten**

Avgift

Söderåsens miljöförbund tar ut en avgift för handläggningen av ditt ärende enligt vår taxa. Ni hittar taxan på www.smfo.se/avgifter/. I handläggning av ärenden ingår till exempel granskning av handlingar, möten, inspektioner, telefonsamtal, skrivelser och beslut.

Avgiften i detta ärende är beroende på hur många timmar handläggningen tar, även avslag debiteras. Därför är det viktigt att du fyller i blanketten korrekt. Avgiften blir antalet timmar handläggning multiplicerat med gällande timtaxa.

Personuppgifter

De uppgifter som lämnas i denna ansökan/anmälan registreras i vårt databaserade ärendehanteringssystem Vision. Personuppgifterna behandlas enligt bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (2018:218). Du har rätt att efter skriftlig ansökan få besked om hur dina personuppgifter behandlats.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Postadress	Besöksadress	Telefon	Hemsida	E-post
Box 74	Storgatan 50 C	0435-78 24 70	www.smfo.se	info@smfo.se
264 21 Klippan	Klippan			