



TÖREBODA MARIESTAD GULLSPÅNG

*Kommuner i samarbete*

## Ansökan om spridning av kemiska bekämpningsmedel inom vattenskyddsområde

### Information

Aktuella regler: 14 § Naturvårdsverkets föreskrifter (SNFS 1997:2) om spridning av kemiska bekämpningsmedel samt Naturvårdsverkets allmänna råd 97:3

Ansökan ska vara Miljö- och byggnadsförvaltningen tillhanda **senast 4 veckor** före planerad bekämpning.

Dina personuppgifter används för att utifrån ett register utöva tillsyn, handlägga ärenden, fakturera, planera och utvärdera. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används, om du vill att dessa ska ändras eller om du inte vill att uppgifterna ska kunna användas för marknadsföring är vi tacksamma för ett skriftligt besked till Miljö- och byggnadsförvaltningen.

Information om gällande avgifter återfinns på hemsidan

### Administrativa uppgifter

Sökandens namn	Telefon	Person nr./org. nr.
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson (namn)	Telefon	Mobiltelefon

### Fastighetsuppgifter<sup>1</sup>

Fastighetsägare	Fastighetsbeteckning	
Adress	Postnummer	Ort
Fastighetsägare	Fastighetsbeteckning	
Adress	Postnummer	Ort

### Ansvarig för spridningen<sup>2</sup>

Namn	Telefon	Person nr./org. nr.
Adress	Postnummer	Ort
Behörighet/tillstånd nr	Giltigt t.o.m.	

### Avsikten med spridningen

Redovisa här varför spridningen måste utföras

<sup>1</sup> Om ansökan avser fler fastigheter än två redovisa detta under Övrigt

<sup>2</sup> Om fler än en kommer att utföra spridningen så ska detta redovisas under Övrigt

Skickas eller lämnas in till

**MILJÖ- OCH BYGGNADSFÖRVALTNINGEN**

<b>Postadress</b>	<b>Besöksadress</b>	<b>Telefon (exp)</b>	<b>Fax</b>	<b>Hemsida</b>	<b>E-postadress</b>
542 86 MARIESTAD	Stadshuset Kyrkogatan 2 MARIESTAD	0501-75 60 05 0501-75 60 20 0501-75 60 30	0501-75 60 09	<a href="http://www.mariestad.se">www.mariestad.se</a> <a href="http://www.toreboda.se">www.toreboda.se</a> <a href="http://www.gullspang.se">www.gullspang.se</a>	<a href="mailto:mbn@mariestad.se">mbn@mariestad.se</a>

## Ansökan om spridning av kemiska bekämpningsmedel inom vattenskyddsområde

### Tidpunkt för spridningen

Period	
Fr.o.m.	T.o.m.

### Preparat som ska användas (bifoga kopia på aktuella preparatblad)

Preparatnamn	Registreringsnummer	Beräknad dos

### Sprututrustning<sup>3</sup>

Fabrikat och årsmodell	Typ (bredspruta, bandspruta, luftassisterad etc.)
Tankstorlek (m <sup>3</sup> )	Rampbredd (m)
Godkänt funktionstest	
Utfört datum	Protokoll nr
Extra vattentank för rengöring	
<input type="checkbox"/> Ja    Storlek (liter):	<input type="checkbox"/> Nej

### Plats för påfyllning och rengöring av spruta

Fastighet (påfyllning)	Typ av skydd på platsen <sup>4</sup>
Avstånd till närmaste vattentäkt, dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, dike, vattendrag etc. <sup>5</sup>	

### Övriga uppgifter om spridningen

Redovisa här och på karta vad som finns på eller intill den plats som ansökan avser		
• Vattentäkt; grävd eller borrarad	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
• Öppna diken	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
• Vattendrag, sjö, damm eller liknande	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
• Dagvatten- eller dräneringsbrunn	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
• Bostad, förskola, skola etc.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
• Ekologisk odling eller odling med bruk av biologiska bekämpningsmedel	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
• Växthus	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
• Slätter eller betesmarker med stöd för biologisk mångfald	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
• Biodling	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

<sup>3</sup> Om flera sprut-typer används redovisa detta under Övrigt

<sup>4</sup> Biobädd, tät platta med uppsamling eller annan konstruktion – ange och beskriv

<sup>5</sup> Redovisa gärna på karta



TÖREBODA MARIESTAD GULLSPÅNG

*Kommuner i samarbete*

## Ansökan om spridning av kemiska bekämpningsmedel inom vattenskyddsområde

### Egenkontroll etc.

Redovisa här om ni är med i något kontrollsystem

- Svenskt Sigill
- Annat:

Ja

Nej

### Övrigt

Här redovisas sådana uppgifter som kompletterar ansökan eller som inte fått plats ovan

### Bifoga

- Kopia på preparatblad för de aktuella bekämpningsmedlen
- Kopia av markkarta. Saknas markkarta eller om uppgifter i den är bristfälliga ges tillstånd för kortare tid. Känsliga objekt ska vara redovisade på markkartan.
- Kopia på protokoll från utförd spruttest. Nytt spruttest bör göras varje eller åtminstone vartannat år.
- Kopia på sprutjournal skickas in till Miljökontoret i efterhand dock senast den 15 januari året efter sprutningen.

### Underskrift

Ort och datum

Namn-teckning

Namnförtydligande

Växtföljd m.m.– redovisning till ansökan om  
spridning av kemiska bekämpningsmedel  
inom vattenskyddsområde

**Anvisningar**

- Ansökan om sprutning görs om möjligt för hela växtföljdsperioden.
- Redovisa de åtgärder som kan bli aktuella i en gröda under hela året.
- Ange planerad växtföljd.
- Använd en blankett för varje skifte.

**Växtföljd**

Fastighetsbeteckning	Skiftesbeteckning	
Markförhållanden		
pH:	Jordart:	Mullhalt (%):

**Gröda och åtgärd**

Bekämpning utförs mot <sup>6</sup>	Tidpunkt	Preparat			Dos per hektar <sup>7</sup>
		Namn	Reg.nr.	Aktiv substans	

<sup>6</sup> Ogräs, insekter, svamp etc.

<sup>7</sup> All bekämpning ska så långt möjligt ske behovsanpassat. Ange därför den dos som det som mest kan behövas.

Skickas eller lämnas in till

**MILJÖ- OCH BYGGNADSFÖRVALTNINGEN**