



Ansökan om spridning av kemiska växtskyddsmedel inom vattenskyddsområde

Ansökan om tillstånd att yrkesmässigt använda växtskyddsmedel inom ett vattenskyddsområde, enligt 2 kap. 36 § punkt 2, Förordning (SFS 2014:425) om bekämpningsmedel och 6 kap. 1 § och Naturvårdsverkets föreskrifter (NFS 2015:2) om spridning och viss övrig hantering av växtskyddsmedel.

Administrativa uppgifter	Fastighetsbeteckning/-ar där spridning ska ske (ska även markeras på karta)	
	Sökande (verksamhet/företag/förening)	Organisationsnummer
	Adress	Postnummer och ort
	E-post	Telefon
	Kontaktperson	
	E-post kontaktperson	Telefon kontaktperson
	Fakturamottagare om annan än sökande (Namn, person-/ organisationsnummer, adress, ev ref.)	
	Spridning utföres av: (namn, behörighet)	
	Markägare om annan än sökande (namn, adress)	

Uppgifter om markens egenskaper	Område enligt karta	1	2	3	4	5
	Jordart 1					
	Avstånd (m) till * dricksvattentäkt					
	* vattendrag eller dike					
	* sjö eller hav					
Avstånd till och typ av objekt som kräver extra hänsyn 2						

1 Med jordart avses lera/morän/sand eller liknande geologiska beteckningar

2 T.ex. bostadstomter, skolor, ekologiska odlingar, våtmarker, stenmurar, alléer m.m.

**Miljöbalken ställer krav på att alternativa metoder och tekniker ska övervägas.
Vilka alternativ till kemisk bekämpning har ni övervägt och varför har dessa valts bort?**

Metod	Motivering

Uppgifter om spridningen	Område enligt karta	1	2	3	4	5
	Storlek (ha)					
	Skäl för spridning (Vad behöver bekämpas)					
	Preparatnamn samt dos (l/ha) för respektive preparat					
	Regnr					
Planerad tid för spridning (månad)						

Övrigt	Har sprutan funktionstestats? Om ja, ange datum
	Beskriv hur ni ska informera allmänheten, enligt 45 § SNFS 2014:425

Bilagor som ni bifogar anmälan/ansökan:

1. Karta över spridningsområde

- områden där spridning ska ske, numrera om flera områden
- eventuella spridningsfria zoner
- dricksvattenbrunnar inom området
- plats för påfyllning, rengöring och förvaring av spridningsutrustning
- plats där information enligt 45 § SNFS 2014:425 ska anslås

2. Säkerhetsdatablad för aktuella preparat

3. Kopia på behörighetsbevis

4. Kopia på sprutjournal för året innan, om besprutning skett

5. Fullmakt i original om annan än fastighetsägare/verksamhetsutövare skriver under ansökan

Anmälan/ansökan ska vara förbundet tillhanda **minst fyra (4) veckor** före planerad bekämpning. För handläggning tas en avgift ut enligt fastställd taxa, se www.smohf.se

När du skickar in denna blankett till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund kommer vissa personuppgifter om dig behandlas. Kontakta oss för information om hur förbundet hanterar dina personuppgifter eller besök vår webbplats www.smohf.se/gdpr

Ort och datum	
Namnunderskrift	Namnförtydligande