



Ansökan om dispens/tillstånd i naturreservat

Ansökan enligt 7 kap. 7§ miljöbalken, inkl. föreskrifter för respektive naturreservat.

Om du vill göra åtgärder och/eller aktiviteter i ett kommunalt naturreservat i Haninge, Tyresö eller Nynäshamns kommun ansöker du om dispens eller tillstånd i denna blankett. För åtgärder och/eller aktiviteter i naturreservat som skyddats av Länsstyrelsen söker du dispens eller tillstånd hos Länsstyrelsen.

| | | |
|------------------------------|--|-------------------------------|
| Uppgifter om sökanden | Namn | Person- / organisationsnummer |
| | Adress | Postnummer och ort |
| | Telefon | E-post |
| | Fakturamottagare om annan än sökande (Namn, person-/ organisationsnummer, adress, ev ref.) | |

Fyll i kontaktuppgifter för dig som sökande, samt faktureringsadress. En stor del av vår kommunikation med sökanden sker via e-post, därför är det önskvärt att du anger en e-postadress.

| | | |
|--|--------------------------|---------|
| Åtgärden/ Aktiviteten berör | Naturreservatets namn: | Kommun: |
| | Berörd(a) fastighet(er): | |

Ange vilket naturreservat samt fastighet(er) som omfattas av åtgärden/aktiviteten.

| | |
|---|--|
| Beskrivning av åtgärden / aktiviteten och dess syfte | |
|---|--|

Beskriv den åtgärd/aktivitet som planeras och hur den ska genomföras.

| | |
|-------------------------------|--|
| Beskrivning av platsen | |
|-------------------------------|--|

Beskriv platsen där åtgärden/aktiviteten ska genomföras. Ange till exempel nuvarande markanvändning och typ av miljö

Start- och slutdatum för åtgärden/aktiviteten

Startdatum: _____ Slutdatum: _____

Ange tidpunkt för när åtgärden/aktiviteten planeras att genomföras. Det kan hända att den tidpunkt som valts inte är lämplig, till exempel om den infaller med fåglars häckning.

Särskilda skäl/ motivering för åtgärden/ aktiviteten

Om ansökan om dispens: Beskriv vilka särskilda skäl som finns.
Om ansökan om tillstånd: Ge en motivering till åtgärden/aktiviteten

Hur kommer intrånget i naturvärdet som åtgärden/aktiviteten orsakar kompenseras

Dispens får endast meddelas om intrånget i naturvärdet kompenseras i skälig utsträckning, på naturreservatet eller på något annat område. Beskriv hur ni i skälig utsträckning planerar kompensera intrånget i naturvärdet som åtgärden/aktiviteten orsakar.

| | |
|--|---|
| Handlingar som bifogas ansökan | Bifogas: Skalenlig översiktskarta Skalenlig situationsplan över åtgärd/aktivitet Andra relevanta handlingar |
| Här kryssar du i vilka handlingar som bifogas ansökan. | |

Du betalar en avgift för din ansökan. Debitering sker 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 | |
| Sökandes underskrift | Namnförtydligande |
| Här skriver du under din ansökan. | |

Ansökan skickas via e-post till miljokontoret@smohf.se eller per post till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund, 136 81 Haninge