



## Ansökan/annmälan om spridning av växtskyddsmedel i vattenskyddsområde

enligt 6 kap 1§ Naturvårdsverkets föreskrifter om spridning och viss övrig hantering av växtskyddsmedel (NFS 2015:2)

Tillstånd ska sökas av den som avser att utföra spridningen eller, efter skriftlig överenskommelse, av den som nyttjar marken. Ansökan ska lämnas in till Bygg och miljö minst fyra veckor innan spridningen.

### Sökande

Skyddade personuppgifter? ☐ Ja

|                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| Namn/företags namn   | Person-/organisationsnummer |
| Fastighetsbeteckning |                             |
| Adress               | Postnummer och postort      |
| Telefon-/mobilnummer | E-postadress                |

### Verksamhetsutövare

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| Verksamhetens namn   | Organisationsnummer    |
| Adress               | Postnummer och postort |
| Telefon-/mobilnummer | E-postadress           |

### Vem ska ta emot beslutet?

Annan mottagare än firmatecknare godtas endast om fullmakt bifogas

|                                                                                                                     |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Delgivningsmottagare                                                                                                | Personnummer |
| Mobilnummer                                                                                                         | E-postadress |
| Är angiven mottagare även firmatecknare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, fullmakt bifogas |              |

### Faktureringsadress

Annan betalningsansvarig än sökande godtas endast om fullmakt bifogas

|                     |                                  |
|---------------------|----------------------------------|
| Namn/företaget namn | Personnummer/organisationsnummer |
| Faktureringsadress  | Postnummer och postort           |
| E-postadress        | Referens                         |



|                                              |                        |
|----------------------------------------------|------------------------|
| Fastighetsbeteckning                         | Fastighetens adress    |
| Fastighetsägarens namn (om annan än sökande) | Telefon/mobil          |
| Fastighetsägarens adress                     | Postnummer och postort |

|                                       |                        |
|---------------------------------------|------------------------|
| Namn                                  | Organisationsnummer    |
| Adress                                | Postnummer och postort |
| Faktureringsadress (om annan än ovan) | Postnummer och postort |
| Telefon/mobil                         | E-postadress           |

|              |              |
|--------------|--------------|
| Från och med | Till och med |
|--------------|--------------|

|                                                                                                        |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Fastighet                                                                                              | Plats |
| Avstånd till närmaste<br>Vattentäkt _____ m<br>Öppet dräneringsdike _____ m<br>Dräneringsbrunn _____ m |       |
| Dagvattenbrunn _____ m<br>Vattendrag _____ m<br>Övrigt _____ m                                         |       |



|                                                                                                                           |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Godkänt funktionstest utfört datum                                                                                        | Protokoll nr                |
| Försedd med droppskydd<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                        | Typ (bredspruta/bandspruta) |
| Tankstorlek (liter)                                                                                                       | Rampbredd (meter)           |
| Extra färskvattentank för rengöring av spruta<br><input type="checkbox"/> Ja, storlek: _____ <input type="checkbox"/> Nej |                             |

|                                                                                                        |                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vattentäkt<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                 | Öppna diken<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                        |
| Dränerad mark<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                              | Dagvatten- eller dräneringsbrunnar<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Vattendrag, sjö, mörkelgrav eller liknande<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Jag anser inte att ekologisk odling, mekanisk bearbetning eller andra alternativa metoder till kemisk bekämpning inom vattenskyddsområdet är ett alternativ därför att:</p> |
| <p>Jag anser att de preparat som jag planerar att använda är mest lämpliga därför att:</p>                                                                                     |

**Till ansökan ska följande bifogas:**

- Sammanställning av uppgifter enligt bilagan
- Simulering med verktyget MACRO-DB version 5.0 (steg 1 eller vid behov steg 2) för samtliga preparat.
- Kopia på senaste markkartering för aktuella skiften, med uppgifter om mullhalt och lerhalt.
- Kopia på skifteskarta med spridningsområdets exakta belägenhet, vattentäkter, vattendrag, sjö, mangelgrav samt dagvatten- och dräneringsbrunnar utritade.
- Kopia på utförarens utbildningsbevis/användningstillstånd (gäller medel klass 1 och 2)
- Kopia på beslut om godkännande av spridningsutrustning från Jordbruksverket (gäller inte ryggspruta)
- Information om preliminär växtföljd.

**Din underskrift**

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| Underskrift av sökande |                 |
| Namnförtydligande      | Ansökningsdatum |

**Avgift**

Notera att Svedala kommun tar ut en avgift enligt Svedala författningssamling för Bygg- och miljönämnden på [svedala.se](http://svedala.se).

**Behandling av personuppgifter**

Bygg- och miljönämnden ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679). Läs mer om hur Svedala kommun hanterar personuppgifter på [svedala.se/gdpr](http://svedala.se/gdpr).

**Fler tillstånd kan behövas**

Tänk på att du kan behöva andra tillstånd utöver denna anmälan/ansökan. Sökande ansvarar själv för att hämta in de tillstånd som krävs. Kontakta Bygg och miljö för mer information.

Skicka blanketten till: Svedala kommun, Bygg och miljö, 233 80 SVEDALA.