



Ansökan/anmälan om yrkesmässig spridning av bekämpningsmedel

Blanketten skickas till: Miljöenheten
523 86 ULRICEHAMN,
miljo@ulricehamn.se

* = Obligatorisk uppgift

Yrkesmässig spridning av bekämpningsmedel enligt NFS 2015:2 och 2015:3, se även förordning 2014:425 om bekämpningsmedel.

Fastighet/fastigheter där spridning ska ske*

Fastighetsbeteckning/-ar som tillstånd söks för

Ansökan gäller

Tillståndspliktig spridning

- på tomtmark för flerfamiljshus
 på gårdar till skolor och förskolor
 på lekplatser dit allmänheten har tillträde
 i parker och trädgårdar dit allmänheten har tillträde
 inom idrotts- och fritidsanläggningar
 vid planerings- och anläggningsarbeten
 på vägområden, grusytor och andra mycket genomsläppliga
 ytor på ytor av asfalt, betong eller andra hårdgjorda material

Anmälan gäller

Anmälningspliktig spridning

- på vägområden, för att förhindra spridning av invasiva främmande arter eller andra arter som omfattas av Jordbruksverkets föreskrifter om bekämpning
 på banvallar
 inom områden som inte omfattas av tillståndspliktiga krav och som har en sammanhängande area överskridande 1 000 m² där allmänheten får färdas fritt

Namn eller annan tydlig beskrivning av området där bekämpningsmedel ska spridas (bifoga gärna karta med området markerat)*

Skäl till varför bekämpning behövs*

Spridningsmetod (t.ex. sprutning, avstrykning)*

Datum för spridningen*

Bekämpning utförs mot*

- Svamp, typ
- Insekter, typ
- Ogräs, typ

Namn på preparat*

Aktiv substans*

Reg nr*

Dos per hektar*

Namn på preparat*	Aktiv substans*	Reg nr*	Dos per hektar*

Alternativa metoder*

Miljöbalken ställer krav på att alternativa metoder och tekniker ska övervägas.

Vilka alternativ till kemisk bekämpning har övervägts? Beskriv varför dessa har valts bort.

Markförhållanden där spridning ska ske*

Markförhållanden (jordart, mullart, pH)

--

Sökande/anmälare

Företagsnamn eller personnamn*

--

Postnummer*

--

Organisations-/personnummer*

--

Postort*

--

Telefon (även riktnummer)*

--

E-postadress*

--

Utdelningsadress*

--

Kontaktperson (om sökanden är ett företag)

Förnamn*

--

Telefon (även riktnummer)

--

Efternamn*

--

E-postadress

--

Fakturaadress och fakturareferens

--

Spridning utförs av

Företag*

--

Postnummer*

--

Organisationsnummer*

--

Postort*

--

Telefon (även riktnummer)*

--

E-postadress

--

Utdelningsadress*

--

Behörighet/tillstånd nr*

--

Giltighetsdatum, t.o.m.*

--

Kontaktperson

Förnamn*

--

Telefon (även riktnummer)

--

Efternamn*

--

E-postadress

--

Bilaga
 Karta med markerade områden som avses att besprutas

Observera att kopia på sprutjournal ska skickas in efter besprutningen.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och sökandens/anmälares underskrift

--

Namnförtydligande

--

Insamling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

I och med att du undertecknar och skickar in denna blankett registreras dina uppgifter hos Ulricehamns kommun. Uppgifterna kommer att användas för Ulricehamns kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen 2016/679. På ulricehamn.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur Ulricehamns kommun hanterar personuppgifter.