

**ANMÄLAN**

 om miljöfarlig verksamhet, 21 §  
 Förordning (SFS 1998:899) om miljöfarlig verksamhet och  
 hälsoskydd. Djurhållning med mer än 100 djurenheter (dock  
 ej mer än 400 djurenheter)

 Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen  
**Kungsgatan 41**  
**711 30 Lindesberg**
**Sökande**

Namn			Person/organisationsnummer	
Utdelningsadress			Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post	

**Fakturamottagare**

Namn/firmatecknare			Person/organisationsnummer	
Faktureringsadress			Postnummer	Ort

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning				
Fastighetsägare			Personnummer	
Utdelningsadress			Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post	

**1. Anmälan avser**

Ny verksamhet	Ändring av befintlig verksamhet
Befintlig, ej tidigare anmäld verksamhet	Annat:

**2. Gällande beslut**

Gällande beslut finns. Ange beslutens datum och beslutsmyndighet

**3. Verksamhetsbeskrivning**

Beskriv verksamheten i korthet t ex. storlek, produktion, gårdens omgivning, närhet till vattendrag, närhet till boende, arealer, andel ekologisk odling, energiförbrukning, mm. Bifoga karta över anläggningen.

--

**Egenkontroll, certifiering**

Finns dokumenterad egenkontroll? (t.ex. Miljöhousesyn, egen)

 Ja, vilken: Nej

Är verksamheten certifierad? (t.ex. IP Sigill, KRAV)

 Ja, av vad: Nej**4. Djurslag, gödselmängd och spridning av gödsel**

Djurslag	Antal	Flytgödsel (m <sup>3</sup> )	Fastgödsel (m <sup>3</sup> )	Djupströbädd (m <sup>3</sup> )
<b>Mjölkkö</b> (som mjölkkö räknas även sinko)				
<b>Kalvar</b> , en månad eller äldre. Med kalv avses ett nötkreatur upp till sex månaders ålder. Kalvar upp till en månads ålder räknas till moderdjuret.				
<b>Övriga nöt</b> , sex månader eller äldre				
<b>Suggor</b> , inklusive smågrisar upp till 12 veckors ålder, betäckta gyltor				
<b>Slaktsvin</b> , eller avelsgaltar, 12 veckor eller äldre, ej betäckta gyltor				
<b>Häst</b> , inklusive föl upp till sex månaders ålder				
<b>Värphöns</b> , 16 veckor eller äldre. Kycklingmödrar räknas som värphöns				
<b>Unghöns</b> upp till 16 veckors ålder				
<b>Slaktkycklingar</b>				
<b>Får eller getter</b>				
<b>Lamm eller killingar</b>				
<b>Annat:</b>				
<b>Summa:</b>				

**Lagringskapacitet stallgödsel****Fastgödsel**

Storlek på gödselplatta m <sup>2</sup>	Antal stödmurar på gödselplatta	Höjd på stödmurar
Hur tas regnvatten på gödselplattan om hand?		
<input type="checkbox"/> Kopplat till urinbrunn		<input type="checkbox"/> Annat, nämligen:

**Flytgödsel- och urinbrunnar**

Antal flytgödselbrunnar och storlek på brunnar (m <sup>3</sup> )	Antal urinbrunnar och storlek på brunnar (m <sup>3</sup> )
1.	1.
2.	2.
3.	
Typ av täckning på flytgödselbrunn	Typ av täckning urinbrunn
Sker påfyllning underifrån?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

**Djupströbädd**

Lagras djupströgödsel i stall?		
<input type="checkbox"/> Ja	Antal djur:	<input type="checkbox"/> Nej
Lagras djupströgödsel i ligghall?		
<input type="checkbox"/> Ja	Antal djur:	<input type="checkbox"/> Nej
Tidsperiod	Antal månader	Utgödsling sker antal gånger under året

**Avstånd mellan gödselvårdsanläggning och närmaste vattentäkt (m)**

Borrad brunn:	Grävd brunn:	Kommunalt vatten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---------------	--------------	---

**Stukalagring**

Sker stukalagring i fält?	Tidsperiod
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

**Mottagning/bortforsling av stallgödsel**

Tas gödsel emot?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Förs gödsel bort från gården?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Förs gödselanteckningar?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Namn leverantör/mottagare	Datum
Lämnad/mottagen mängd	

Uppgifterna behandlas enligt Personuppgiftslagen. [www.datainspektionen.se](http://www.datainspektionen.se)

## Spridning av gödsel

### Spridningsarealer

Ange tillgänglig egen spridningsareal (ha)	Arrenderad spridningsareal (ha)
--	---------------------------------

### Stallgödselspridning

<input type="checkbox"/> Sprider själv <input type="checkbox"/> Maskinstation, vilken: <input type="checkbox"/> Annan:				
	Spridningsteknik (Bred, släpslang, spegel, nedmyllningsaggregat)	Vår (% av den totala mängden)	Höst (%)	Sommar (%)
<b>Flytgödsel</b>				
<b>Fastgödsel</b>				
<b>Djupströbädd</b>				

### Skyddsåtgärder längs vattendrag

Finns öppna diken, vattendrag, dammar eller sjöar som gränsar till åkermark som lantbruket brukar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, finns bevuxna skyddszoner längs dessa? <input type="checkbox"/> Ja _____ m breda (räknat från vattnets ovkant) längs ca _____ procent av sträckningen <input type="checkbox"/> Nej Ange avstånd till diken etc vid spridning av: Gödsel _____ m      Kemiska bekämpningsmedel _____ m
--

### Stallgödselanalys

Har stallgödselanalys utförts? <input type="checkbox"/> Ja årtal: _____ <input type="checkbox"/> Nej
Resultat Fosforhalt (P): _____      Kvävehalt (N): _____      pH: _____      TS-halt(%): _____

### Markkartering

Har markkartering utförts? <input type="checkbox"/> Ja årtal: _____ <input type="checkbox"/> Nej
Finns fosforklass 5? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Växtodlings- och gödslingsplan

Finns växtodlings- och gödslingsplan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har växtnäringsbalans gjorts för gården? <input type="checkbox"/> Ja årtal: _____ <input type="checkbox"/> Nej

## 5. Bekämpningsmedel

Produktnamn	Säkerhetsdatablad	Mängd	Typ av medel (ogräs, svamp, insekter etc)
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

Bekämpning utförs av <input type="checkbox"/> Verksamhetsutövaren <input type="checkbox"/> Anställd/annan: <input type="checkbox"/> Maskinstation	Behörighet (klass) <input type="checkbox"/> 1 L <input type="checkbox"/> 2 L <input type="checkbox"/> Betning Gäller t o m: _____ Namn: _____
--	---

### Förvaring av bekämpningsmedel

Oåtkomligt/Låst utrymme	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Avskilt från foder, livsmedel, explosivt & brandfarligt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utrymmet har	
<input type="checkbox"/> Tätt golv utan avlopp	<input type="checkbox"/> Tröskel/invallning
	<input type="checkbox"/> Varningsskylt
Finns <b>betat utsäde</b> ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Hur förvaras betat utsäde?	
Är det märkt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

### Sprutjournal

Förs sprutjournal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--

## 6. Verkstad/Maskinhall

Finns verkstad/maskinhall <input type="checkbox"/> Ja, <input type="checkbox"/> Nej Finns golvbrunn i verkstad? <input type="checkbox"/> Ja, avleds till: <input type="checkbox"/> Nej Finns oljeavskiljare? <input type="checkbox"/> Ja, av typen: <input type="checkbox"/> Nej Tömningsintervall: Utförare:
---

## 7. Avlopp och Vatten

Avlopp från eventuellt personalutrymme avleds till

- Gödsel- urinbehållare  
 Avloppsanläggning av typen:  
 Annat vad:

## 8. Bränsle och- drivmedelslagring

### Cisterner

Placering		Inne håll	Under tak	Ange vilket underlag (Betong, grus, annat)	Invallad	Påkörnings skydd	Avstånd till brunn	Avstånd till vattendrag
Utomhus 1-10 m <sup>3</sup>	1.							
	2.							
I byggnad 1-10 m <sup>3</sup>	1.							
	2.							
I mark	1.							
	2.							

## 9. Avfall

### Farligt avfall

Typ av avfall	Mottagare	Transportör
Spillolja		
Batterier		
Lysrör		
Annat:		

### Egen transport av farligt avfall

Transporteras farligt avfall?

- Ja  Nej

Finns transporttillstånd eller anmälan?  Ja, giltigt t.o.m.:

Nej

### Förvaring av farligt avfall

Under tak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tätt golv utan avlopp	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Jordgolv	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tröskel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Invallning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Uppgifterna behandlas enligt Personuppgiftslagen. [www.datainspektionen.se](http://www.datainspektionen.se)

Postadress

Kungsgatan 41  
711 30 Lindesberg

Besöksadress

Kungsgatan 41  
Gamla Kirurgen

Telefon / fax

0587-550040 vxl  
0581-169 72 fax

E-post / www

info@sbbergslagen.se  
<http://www.sbbergslagen.se>

Giro

Bankgiro 821-3134

Organisationsnr:

212000-2015

