

Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen
 Kungsgatan 41
 711 30 Lindesberg

Ansökan om tillstånd för yrkesmässig spridning av bekämpningsmedel inom vattenskyddsområde, enligt 6 kap. 1 § NFS 2015:2

Sökande

Namn	Personnummer/Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	
Fakturaadress (om annan än sökande)	Postnummer	Ort

Fastighet, där spridning ska ske

Fastighetsbeteckning		
Fastighetsägare (om annan än sökande)	Personnummer/organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	

Tillstånd söks för perioden

Fr o m	T o m	Vattenskyddsområde (ange områdets namn)
--------	-------	---

Spridning ska utföras av (om flera personer ange dessa i bilaga)

<input type="checkbox"/> Samma som sökande (fyll i så fall endast behörighetsnumret)	Organisationsnummer/personnummer
Företag/Namn	
Behörighet/tillsänd, nr	Giltigt t o m

Postadress	Besöksadress	Telefon	E-post	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sb-bergslagen.se	212000-2015

Uppgifter om spridningen

Beskriv var spridningen kommer att ske (t.ex. vilka fält, skiften el. liknande)
Syftet med spridningen
Ange den besprutade ytans eller ytornas storlek i enheten ha eller m ²
Finns på eller intill fastigheten som ansökan gäller
Vattentäkt borrarad eller grävd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vattendrag, sjö, våtmark eller liknande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Öppna diken <input type="checkbox"/> Ja
Dagvatten- eller dräneringsbrunnar <input type="checkbox"/> Nej
Skyddsåtgärder som vidtas i samband med sprutning: t.ex. generella skyddsavstånd, kant zoner.

Information om sprututrustning

Senaste funktionstest utfört- ange datum	Nästa funktionstest kommer att genomföras senat
Plats för påfyllning av spruta	Ligger ej inom vattenskyddsområdet <input type="checkbox"/>
Om påfyllning sker inom vattenskyddsområdet ange fastighet	
Typ (i fält, biobädd, tät platta med uppsamling utan avlopp eller annan konstruktion/sätt - ange eller beskriv)	
Avstånd till närmaste vattentäkt, dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, dike, vattendrag eller liknande	
Plats för rengöring av spruta	Ligger ej inom vattenskyddsområdet <input type="checkbox"/>
Om rengöring sker inom vattenskyddsområdet Beskriv rutinerna för rengöring av sprutan: t.ex. i fält, biobädd, tät platta med uppsamling utan avlopp eller annan konstruktion	

Uppgifter om bekämpningsmedlen. Tillstånd kan endast ges för i ansökan angivna preparat

Preparatets namn och klassning	Aktiv substans	Reg. Nr	Dos

Postadress	Besöksadress	Telefon / fax	E-post	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sb-bergslagen.se	212000-2015

Om preparat med lättrolig substans ska användas, beskriv var och varför det inte går att använda preparat med ej lättrolig substans.

Ansökan/anmälan ska skickas in i god tid innan verksamheten eller åtgärden påbörjas (minst 6 veckor före)

Till ansökan/anmälan ska bifogas:

- Karta med spridningsområdet inritat. Dricksvattentäkter, vattendrag, dränerings- och dagvattenbrunnar och andra riskobjekt inom 100 meter från spridningsområdet ska anges.
- Kopia på behörighetsbevis för spridning av bekämpningsmedel.

Avgift för handläggning av ansökan/anmälan

Nämnden tar ut en timavgift för handläggning av ansökan/anmälan enligt taxa som Kommunfullmäktige har fastställt.

Sökandens underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Postadress	Besöksadress	Telefon / fax	E-post	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sb-bergslagen.se	212000-2015