



Miljönämnden

MORA | ORSA

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

ANSÖKAN/ANMÄLAN

Yrkesmässig spridning av bekämpningsmedel

Insändes till:

Mora Orsa miljökontor
Box 23
794 21 Orsa

Sökande

Datum	
Namn	Personnummer-/organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer Postort
E-post	Telefon dagtid Telefon mobil

Spridning utförs av

Namn	Person-/Organisationsnummer
Behörighet/Tillstånd nr	Giltigt t o m (datum)

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 friluftsanläggningar
- 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 vilket område bekämpningsmedel avses spridas (bifoga gärna karta med området markerat)
Skäl till varför kemisk bekämpning anses behövas
Spridningsmedel (t ex sprutning, avstrykning)
Tidpunkt för spridningen

Bekämpning utförs mot

<input type="checkbox"/> Svamp	Typ	<input type="checkbox"/> Insekter	Typ	<input type="checkbox"/> Ogräs	Typ
Namn på preparat		Reg nr	Aktiv substans		Dos/hektar

Spruta/Sprutor

Fabrikat	Typ	<input type="checkbox"/> Bredspruta	<input type="checkbox"/> Bandspruta
Tankstorlek	Rampbredd		
Extra färskvattentank för rengöring Storlek	Godkänt funktionstest utfört datum	Protokollsnummer (protokoll bifogas)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		

Påfyllning/Rengöring av sprutor

Fastighet där påfyllning sker (adress)	Typ (biobädd/tät platta med uppsamling utan avlopp)
Avstånd till närmaste vattentäkt (dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, dike, vattendrag eller liknande)	Plats för rengöring av spruta

Fastighet/Fastigheter där spridning ska ske

Fastighetsbeteckning/-ar för vilken/vilka tillstånd sökes		
Markkarta finns	År	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Markförhållanden (jordart, mullhalt, ph)		
Följande finns på fastigheten/fastigheterna		
Vattentäkt, grävd eller borrarad	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Öppna diken	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Vattendrag, sjö, mangelgrav eller liknande	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Dagvatten eller dräneringsbrunnar	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange avstånd mellan ovanstående och platsen för spridningen		

Alternativa metoder

Miljöbalken ställer krav på att alternativa metoder och tekniker ska övervägas. Vilka alternativ till kemisk bekämpning har övervägts och beskriv varför dessa har valts bort.
--

Bilagor

Kopia på markkarta eller om sådan saknas fastighetskarta med inritade skyddsavstånd
Kopia på protokoll från funktionstest av sprutan
Varuinformationsblad, ämnesblad m m om bekämpningsmedel som avses att användas
Karta med markerade områden som avses att bespruta
Kopia på sprutjournal insändes efter besprutningen

Handläggningsavgift

Avgift tas ut enligt fastställd taxa

Information om behandling av personuppgifter

Mora Orsa miljönämnd kommer att behandla dina/era personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom nämndens verksamhetsområde.

Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningens artikel 6.1. Uppgifterna förvaras i ett dokument- och ärendehanteringssystem/verksamhetssystem och gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan.

Uppgifterna kan komma att överföras till andra system inom kommunen samt externa myndigheter/ verksamheter. För mer information om detta så kontaktar du verksamhetens dataskyddskontaktperson.

Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på www.orsa.se

Sökandens underskrift

Datum	Namnunderskrift (behörig firmatecknare)	Namnförtydligande
-------	---	-------------------