



# HALLSBERGS KOMMUN

## Ansökan/anmälan om spridning av kemiska bekämpningsmedel enligt 2 kap. 40-41 §§ förordning (2014:425) om bekämpningsmedel

I syfte att kunna hantera din ansökan/anmälan kommer Drift- och servicenämnden att behandla dina personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). För mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter besök <https://www.hallsberg.se/gdpr> eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00.

### Personuppgifter, fastighetsägare/sökande

|                      |         |              |
|----------------------|---------|--------------|
| Namn                 |         | Personnummer |
| Adress               |         | Telefon      |
| Postnummer           | Postort | E-post       |
| Fastighetsbeteckning |         |              |

### Personuppgifter, spridare

|            |         |                                  |                          |
|------------|---------|----------------------------------|--------------------------|
| Namn       |         | Sprutbehörighet/tillståndsnummer | Tillstånd giltigt t.o.m. |
| Adress     |         | Telefon                          |                          |
| Postnummer | Postort | E-post                           |                          |

### Tillstånd söks för tiden

|  |
|--|
|  |
|--|

### Spridningsplats

|   |   |   |
|---|---|---|
| Ansökan avser   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Väg, grusyta, genomsläpplig yta  | <input type="checkbox"/> Yta av asfalt, betong, hårdgjort material                                    | <input type="checkbox"/> Planerings- och anläggningsarbeten   |
| <input type="checkbox"/> Idrotts- eller fritidsanläggning                                       | <input type="checkbox"/> Allmänna parker och trädgårdar som inte omfattas av förbudet i 2 kap. 37 § 3 |   |
| Anmälan avser   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Vägområde, hindra invasiva arter                                       | <input type="checkbox"/> Banvall  | <input type="checkbox"/> Allmänt område > 1000 m <sup>2</sup> , som inte omfattas av förbudet i 2 kap. 37 § |
| Spridning sker inom vattenskyddsområde <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |   |   |
| Om ja, vilket vattenskyddsområde? _____   |   |   |

|  |                  |                   |
|--|------------------|-------------------|
| Hur och när kommer ni informera allmänheten om spridningsåtgärden? (Gäller ej för vall eller obesådd åker) |                  |                   |
| Markförhållanden   |                  |                   |
| pH: _____  | Jordart: _____   | Mullhalt: _____ % |
| Vad finns på eller intill den del av fastigheten/-erna som ansökan/anmälan avser?                          |                  |                   |
| <input type="checkbox"/> Vattentäkt, grävd eller borrarad  | Avstånd: _____ m |                   |
| <input type="checkbox"/> Öppna diken   | Avstånd: _____ m |                   |
| <input type="checkbox"/> Vattendrag/sjö  | Avstånd: _____ m |                   |
| <input type="checkbox"/> Dagvatten- eller dräneringsbrunnar  | Avstånd: _____ m |                   |

### Plats för påfyllning och rengöring av spruta

|  |   |
|--|---|
| Fastighetsbeteckning                           |   |
| Typ (biobädd, tät platta med uppsamling, etc.) | Avstånd till närmaste vattentäkt: _____ m |

### Gröda och åtgärd

| Bekämpning utförs mot | Tidpunkt | Preparat | Aktiv substans | Dos/hektar |
|-----------------------|----------|----------|----------------|------------|
|                       |          |          |                |            |
|                       |          |          |                |            |
|                       |          |          |                |            |
|                       |          |          |                |            |

### Till ansökan/anmälan bifogas

- Situationsplan i lämplig skala som visar aktuella fastigheter, område som ska besprutas, vattentäkter, öppna diken, vattendrag, sjöar, dagvatten- eller dräneringsbrunnar samt plats för påfyllning och rengöring av spruta.
- Intyg på genomgången behörighetskurs och/eller tillstånd till användning av medel klass 1L och 2L.

### Underskrift

|       |                       |                   |
|-------|-----------------------|-------------------|
| Datum | Sökandens underskrift | Namnförtydligande |
|-------|-----------------------|-------------------|