

## Växtskyddsmedel på andra platser än lantbruksmark, anmälan, tillstånd och dispens från förbud

\* Obligatoriska fält

### Anmälan eller ansökan

Vad gäller ärendet?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Anmäla spridning                            | <input type="checkbox"/> 2 Ansöka om tillstånd för spridning |
| <input type="checkbox"/> 3 Ansöka om dispens från förbud för spridning | <input type="checkbox"/> 4 Ansöka och anmäla samtidigt       |

### Ansökan om tillstånd för spridning

Vi ansöker om tillstånd för spridning på:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hårdgjorda ytor   | <input type="checkbox"/> Idrotts- eller fritidsanläggning     |
| <input type="checkbox"/> Mycket genomsläppliga ytor  | <input type="checkbox"/> Naturresevat                         |
| <input type="checkbox"/> Park/trädgård som allmänheten har tillträde till som inte utgör rekreatiomsområde | <input type="checkbox"/> Planerings- eller anläggningsarbeten |
| <input type="checkbox"/> Vägområde (inte invasiva arter/Karantänsskadegörare)                              | <input type="checkbox"/> Vattenskyddsområde                   |

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten.

## Anmälan om spridning

Vi anmäler spridning på:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Banvall  | <input type="checkbox"/> Vägområde med karantänsskadegörare |
| <input type="checkbox"/> Område större än 1000 kvadratmeter där allmänheten får färdas fritt och där det inte krävs tillstånd eller förbud gäller | <input type="checkbox"/> Vattenskyddsområde                 |
|   | <input type="checkbox"/> Vägområde med invasiva arter       |

## Ansökan om dispens från förbud för spridning

Vi ansöker om dispens från förbudet för spridning på

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Allmän park eller trädgård eller annat allmänt rekreationsområde | <input type="checkbox"/> Gård till skola eller förskola   |
| <input type="checkbox"/> Krukväxter i hemträdgårdsmiljö                                   | <input type="checkbox"/> Koloniträdgårdsområde  |
| <input type="checkbox"/> Naturreservat  | <input type="checkbox"/> Lekplats som allmänheten har tillträde till  |
| <input type="checkbox"/> Vattenskyddsområde   | <input type="checkbox"/> Tomtmark för bostadshus  |
| <input type="checkbox"/> Växthus som inte används yrkesmässigt                            | <input type="checkbox"/> Växter inomhus (ej produktionslokal, lagerlokal eller liknande)                                |
|   | <input type="checkbox"/> Ängs- och betesmark som inte är lämplig att plöja men som kan användas till slätter eller bete |

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten.

### Kontaktuppgifter till den som ska utföra spridningen

Företagsnamn:*
Gatuadress:*
Kontaktperson:*
Organisationsnummer:*
Postadress:*
E-postadress:*
Telefonnummer:*

### Kontaktuppgifter till den som beställt spridningen

Företagsnamn:*
Gatuadress:*
Kontaktperson:*
Organisationsnummer:*
Postadress:*
E-postadress:*
Telefonnummer:*

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten.

## Uppgifter för fakturering av tillsynsavgift

Företagsnamn:*
Gatuadress:*
Fakturareferens / fakturamärkning:*
Kontaktperson:*
Organisationsnummer:*
Postadress:*
E-postadress:*
Telefonnummer:*

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten.

## Fastighet där växtskyddsmedel ska spridas

Fastighetsbeteckning:*
Fastighetsägarens namn:*
Telefonnummer:*
Gäller det flera fastigheter?*( Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetens adress:*
Kontaktperson hos fastighetsägare:*
E-postadress:*
Om ja, bifoga en förteckning

## Spridning

Beskriv området ni ska sprida på. Ange areal, markmaterial (ex. gräs, asfalt, öppen jord) och eventuella skyddsobjekt (ex. brunnar, öppet vatten, bostäder). Markera platsen på en bifogad karta.*
Bifoga en karta *
Vilket är syftet med spridningen?*
Vilken utrustning och metod ska ni använda vid spridningen?*
Har utrustningen godkänts av Jordbruksverket?*( Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ej aktuellt
Ange datum för godkännandet *

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten.

Bifoga en kopia på godkännandet från Jordbruksverket \*

Beskriv hur och var ni fyller på sprutan. Markera platsen på en bifogad karta.\*

Bifoga karta på var ni fyller på sprutan.\*

Beskriv hur och var ni ställer upp respektive rengör sprutan utvändigt och invändigt. Markera platsen på en bifogad karta.\*

Bifoga karta på var ni ställer upp respektive rengör sprutan.\*

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten.

## De som ska utföra spridningen

Fyll i namn och uppgifter om användningstillstånd för de som ska utföra spridningen	
1. Namn:	2. Namn:
1. Tillstånd giltigt till och med (ange datum)	2. Tillstånd giltigt till och med (ange datum)
3. Namn:	4. Namn:
3. Tillstånd giltigt till och med (ange datum)	4. Tillstånd giltigt till och med (ange datum)
Kopia på användningstillstånd för den personal som ska utföra spridningen:*	

## Produkt

Namn:*
Verksamt ämne (namn):*
Tidpunkt/tidsperiod för spridningen:*
Dos:*
Regnr:*
Antal tillfällen under tidsperioden:*
Lägg till ytterligare en produkt? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Namn:*
Verksamt ämne (namn):*
Tidpunkt/tidsperiod för spridningen:*
Dos:*
Regnr:*
Antal tillfällen under tidsperioden:*
Lägg till ytterligare en produkt? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Namn:*
Verksamt ämne (namn):*
Tidpunkt/tidsperiod för spridningen:*
Dos:*
Regnr:*
Antal tillfällen under tidsperioden:*
Lägg till ytterligare en produkt? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Namn:*
Verksamt ämne (namn):*
Tidpunkt/tidsperiod för spridningen:*
Dos:*
Regnr:*
Antal tillfällen under tidsperioden:*
Lägg till ytterligare en produkt? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Namn:*
Verksamt ämne (namn):*
Tidpunkt/tidsperiod för spridningen:*
Dos:*
Regnr:*
Antal tillfällen under tidsperioden:*
Lägg till ytterligare en produkt? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Namn:*
Verksamt ämne (namn):*
Tidpunkt/tidsperiod för spridningen:*



Dos:*
Regnr:*
Antal tillfällen under tidsperioden:*
Lägg till ytterligare en produkt? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Namn:*
Verksamt ämne (namn):*
Tidpunkt/tidsperiod för spridningen:*
Dos:*
Regnr:*
Antal tillfällen under tidsperioden:*

### Motivera ert val av produkt och metod

Ange om ni avser komplettera användningen av växtskyddsmedel med andra bekämpningsmetoder och beskriv dessa i så fall. Beskriv annars vilka andra metoder ni har övervägt och anledningen till att ni har valt bort dessa.*
Motivera varför ni valt de aktuella produkterna samt om ni har övervägt andra mindre skadliga preparat och varför ni valt bort dem.*
Redovisa vilka åtgärder ni <u>har vidtagit</u> för att förebygga användningen av växtskyddsmedel *
Redovisa vilka åtgärder ni <u>kommer att göra</u> för att motverka att växtskyddsmedel återkommande behöver användas*

Håll kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten.



Ange vilka särskilda skäl det finns för dispens

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten.

## Information till allmänhet

Ska spridningen göras på en plats dit allmänheten får färdas fritt?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Bifoga kopia på informationsanslaget:	

## Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*

## Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten.