

## Yrkesmässig användning av växtskyddsmedel på andra områden än lantbruksmark

\* Obligatoriska fält

### Anmälan eller ansökan

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

Ansöka om tillstånd för spridning

Anmäla spridning

### Ansökan om tillstånd för spridning

Vi ansöker om tillstånd för spridning på:\*

Vägområde (inte invasiva arter)

Mycket genomsläppliga ytor

Hårdgjorda ytor

Vattenskyddsområde

Tomtmark för flerfamiljshus

Gård till förskola eller skola

Park/trädgård som allmänheten har tillträde till

Lekplats som allmänheten har tillträde till

Idrotts- eller fritidsanläggning

Planerings- eller anläggningsarbeten

### Anmälan om spridning

Vi anmäler spridning på:

Vägområde med invasiva arter

Banvall

Område större än 1000 kvadratmeter där allmänheten får färdas fritt och där det inte krävs tillstånd

### Kontaktuppgifter till det företag som ska utföra spridningen

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

### Kontaktuppgifter till den som beställt spridningen

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

## Uppgifter för fakturering av tillsynsavgift

Fakturan ska skickas till:\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Företaget som beställt spridningen

Företaget som utför spridningen

Annan

### Ange faktureringsuppgifter nedan:

Företagsnamn:\*

Gatuadress:\*

Postadress:\*

Organisationsnummer:\*

Fakturareferens / fakturamärkning:\*

Kontaktperson:\*

Telefonnummer:\*

E-postadress:\*

## Fastighet där spridning ska ske

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

## Spridning

Hur stort är området ni ska sprida inom? Beskriv området samt vilka ytor som finns på området (ex. gräs, asfalt)*
---

**Bifoga en karta eller markera på kartan nedan:**

## Spridning fortsättning

Är någon del av området beläget inom ett vattenskyddsområde?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange vilket
Vilket är syftet med spridningen?*
Vilken utrustning och metod ska ni använda vid spridningen?*
Har utrustningen funktionstestats?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange datum:
Bifoga en kopia på testprotokollet:*
<input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Beskriv hur och var ni fyller på sprutan. Ange om området är beläget inom vattenskyddsområde.*
Markera område på kartan:
Beskriv hur och var ni ställer upp respektive rengör sprutan utvändigt och invändigt. Ange om området är beläget inom vattenskyddsområde.*
Markera område på kartan:

## Namn på de som ska utföra spridningen

### Namn på de som ska utföra spridningen:

1. Namn:	2. Namn:
1. Tillstånd avseende klass 1 och/eller klass 2:	2. Tillstånd avseende klass 1 och/eller klass 2:
1. Giltig till och med (ange datum):	2. Giltig till och med (ange datum):

3. Namn:	4. Namn:
3. Tillstånd avseende klass 1 och/eller klass 2:	4. Tillstånd avseende klass 1 och/eller klass 2:
3. Giltig till och med (ange datum):	4. Giltig till och med (ange datum):

Kopia på användningstillstånd för den personal som ska utföra spridningen:*	
<input type="text"/>	Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

## Preparat

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

## Motivera ert val av preparat och metod

Beskriv varför ni valt kemiska växtskyddsmedel samt vilka andra metoder ni har övervägt och anledningen till att ni valt bort dem.*
Motivera varför ni valt de aktuella preparaten samt om ni har övervägt andra mindre skadliga preparat och varför ni valt bort dem.*
Beskriv vilka åtgärder ni har vidtagit för att förebygga att växtskyddsmedel behöver användas även framöver.*

## Information till allmänhet

Om spridningen ska ske på en plats där allmänheten vistas måste ni informera om spridningen. Beskriv hur ni ska informera allmänheten och bifoga en kopia på det informationsanslag ni tagit fram.*
Bifoga kopia på informationsanslaget: <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

## Dina uppgifter

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

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift