

## Ansökan/anmälan om yrkesmässig användning av växtskyddsmedel

Enligt 2 kap 40 eller 41 § förordning (2014:425) om bekämpningsmedel

### Ansökan om användning

- på tomtmark för flerfamiljshus
- på gårdar till skolor och förskolor
- på lekplatser som allmänheten har tillträde till
- i parker och trädgårdar dit allmänheten har tillträde
- inom idrotts- och fritidsanläggningar
- vid planerings- och anläggningsarbeten
- på vägområden samt på grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor
- på ytor av asfalt eller betong eller andra hårdgjorda material

### Anmälan om användning

- på vägområden, för att förhindra spridning av invasiva främmande arter eller andra arter som omfattas av föreskrifter om bekämpning som Statens Jordbruksverk har meddelat.
- på banvallar
- inom områden som inte omfattas av krav på tillstånd enligt 40§ och som har en sammanhängande area överskridande 1000 kvadratmeter där allmänheten får färdas fritt.

### Spridningen ska utföras av

Företagets namn	Telefon
Adress	Organisations/personnummer
Postadress	Kontaktperson
E-postadress	Behörighet till och med år

### Sökande, som fakturan ska skickas till

Namn	Telefon
Adress	Postadress

### Uppgifter om spridningen

Plats där spridningen kommer att ske	
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägaren är informerad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetsägare	
Ytterligare beskrivning av området	
Avstånd till närmaste dricksvattenbrunn, dagvatten, sjö, vattendrag/dräneringsbrunn/dike eller liknande.	

**Växtskyddsmedel som planeras att användas**

Preparatets namn		Reg.nr
Beräknad dos	Total dos per år	Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen		

Preparatets namn		Reg.nr
Beräknad dos	Total dos per år	Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen		

Preparatets namn		Reg.nr
Beräknad dos	Total dos per år	Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen		

Preparatets namn		Reg.nr
Beräknad dos	Total dos per år	Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen		

Preparatets namn		Reg.nr
Beräknad dos	Total dos per år	Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen		

**Spridningsutrustning**

Vilken typ av spridningsutrustning kommer att användas?

- Lantbruksspruta       Handspruta       Ryggspruta  
 Avstrykare       Annat:.....

**Uppgifter om sprutan** (om flera, fyll i resterande på separat bilaga)

Fabrikat och typ	Senaste funktionstest utfördes (år-månad-dag)
Avdriftsreducerande utrustning	
<input type="checkbox"/> Ja, modell:..... <input type="checkbox"/> Nej	
Extra vattentank för rengöring	
<input type="checkbox"/> Ja, volym (liter)..... <input type="checkbox"/> Nej	

**Miljöförvaltningen i Habo och Mullsjö kommuner**

Box 212, 566 24 Habo, tfn: 036-442 80 00 (vxl), fax 036-442 81 60, e-post: miljo@habokommun.se  
 Besöksadress: Jönköpingsvägen 19, Habo

**Påfyllning av spruta**

På vilken plats sker påfyllning av spruta?	
<input type="checkbox"/> Biobädd	<input type="checkbox"/> Tät platta med uppsamling (utan avlopp)
<input type="checkbox"/> I fält där spridningen ska ske	
<input type="checkbox"/> Annat: .....	
Avstånd till närmaste dricksvattenbrunn, dagvatten, sjö, vattendrag/dräneringsbrunn/dike eller liknande:	

**Rengöring av spruta**

På vilken plats sker rengöring av spruta?	
<input type="checkbox"/> Biobädd	<input type="checkbox"/> Tät platta med uppsamling (utan avlopp)
<input type="checkbox"/> I fält där spridningen ska ske	
<input type="checkbox"/> Annat: .....	
Avstånd till närmaste dricksvattenbrunn, dagvatten, sjö, vattendrag/dräneringsbrunn/dike eller liknande:	

**Finns följande utrustning för bestämning av vindanpassat skyddsavstånd?**

Vindmätare		Vimpel		Termometer		Hjälpreda	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

**Bilagor** (förkryssade bilagor är obligatoriska)

- Karta med spridningsområdets läge, storlek och inritade fastighetsgränser
- Kopia av preparatblad eller säkerhetsdatablad för det aktuella växtskyddsmedlet
- Kopia av behörighetsbevis
- Kopia av godkännande av spridningsutrustning

För handläggningen av ansökan kommer miljönämnden att ta ut en avgift enligt fastställd taxa av kommunfullmäktige. Taxan finns att hämta på miljöförvaltningens expedition eller webbplats.

**Underskrift**

.....  
Datum

Namn

Uppgifterna du lämnar via denna blankett kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen av miljönämnden i Habo och Mullsjö kommuner. Du avgör själv om du vill lämna uppgifterna till oss. Uppgifterna är dock nödvändiga för handläggningen av ditt ärende. Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter samt rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.

**Miljöförvaltningen i Habo och Mullsjö kommuner**

Box 212, 566 24 Habo, tfn: 036-442 80 00 (vxl), fax 036-442 81 60, e-post: miljo@habokommun.se  
Besöksadress: Jönköpingsvägen 19, Habo