



För handläggning av ansökan kommer miljö- och hälsoskyddsnämnden att ta ut en avgift enligt en taxa fastställd av kommunfullmäktige. Läs mer på www.habokommun.se eller www.mullsjö.se

Uppgifterna på denna blankett kommer att databehandlas. Genom att underteckna blanketten godkänner jag det.

Handläggningen kan inte påbörjas förrän en fullständig ansökan/anmälan inkommit.

Sökande

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| Företagsnamn/Namn | Organisationsnummer/personnummer |
| Adress | Postnummer och ort |
| Telefonnummer | E-postadress |
| Fastighetsbeteckning | Kontaktperson |

Tillstånd

| | |
|---|--------|
| Söks för tiden (tillstånd medges för maximalt 3 år) | |
| Fr.o.m. | T.o.m. |

Spridning kommer att utföras av (om flera, fyll i resterande på separat bilaga)

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| Namn/Företagets namn | Personnummer/organisationsnummer |
| Gatuadress | Postnr. och postort |
| Telefonnummer | E-post |
| Behörighet (1L, 2L) | Giltigt t.o.m. |

Spridningsutrustning

| | |
|---|--------------------------------------|
| Vilken typ av spridningsutrustning kommer att användas? | |
| <input type="checkbox"/> Lantbruksspruta | <input type="checkbox"/> Handspruta |
| <input type="checkbox"/> Ryggspruta | <input type="checkbox"/> Avstrykare |
| <input type="checkbox"/> Annat: | <input type="checkbox"/> Fläktspruta |

Uppgifter om spruta

| | |
|--|---|
| Fabrikat och typ | Datum för senaste funktionstest (bifoga även protokoll) |
| Avdriftsreducerande utrustning | |
| <input type="checkbox"/> Ja, modell:..... <input type="checkbox"/> Nej | |

Påfyllning av spruta

| | |
|---|--|
| Kommer påfyllning av spruta att ske inom vattenskyddsområdet? (om ja, markera plats på bifogad karta) | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| 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, dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, dike, sjö, vattendrag eller liknande (om detta finns inom 50 m från påfyllningsplats) | |
| Borrad eller grävd brunn |(m) |
| Diken |(m) |
| Vattendrag, sjö, våtmark eller liknande |(m) |
| Dagvatten- eller dräneringsbrunnar |(m) |

Rengöring av spruta

| | |
|--|--|
| Kommer rengöring av spruta att ske inom vattenskyddsområdet? (om ja, markera plats på bifogad karta) | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| 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, dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, dike, sjö, vattendrag eller liknande (om detta finns inom 50 m från rengöringsplats) | |
| Borrad eller grävd brunn |(m) |
| Diken |(m) |
| Vattendrag, sjö, våtmark eller liknande |(m) |
| Dagvatten- eller dräneringsbrunnar |(m) |

Förvaring av bekämpningsmedel

Förvaring inom vattenskyddsområde? (om ja, markera platsen på bifogad karta)

 Ja Nej

Beskrivning av platsen och förvaringen av bekämpningsmedlen:

MACRO-DB (för ytterligare info. se: www.slu.se och sök på: macro-db)

Har samtliga sökta bekämpningsmedel riskbedömts i MACRO-DB steg 1? Bifoga kopia på resultatet.

 Ja Nej**Bilagor**

Med ansökan ska följande bilagor lämnas:

- Karta över spridningsområden (gärna karta från SAM-ansökan). Markera exakta spridningsområden, plats för påfyllning, rengöring och förvaring samt vattentäkter, diken, vattendrag och dräneringsbrunnar.
- Preparatlista med skiftesbeteckning (skickas årligen in under ansökningsperioden)
- Kopia på behörighetsbevis (om det är bestämt vem som ska utföra spridningen, skicka annars till Miljönämnden innan spridningen börjar)
- Kopia av senaste funktionstest av spridningsutrustningen (gäller lantbruksspruta och fläktspruta)
- Resultat från riskbedömning i MACRO-DB steg 1

Avgift tas ut för handläggning av ansökan enligt taxa som fastställts av kommunfullmäktige.

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