



* = Obligatorisk uppgift

Salems kommun
144 80 Rönninge
msb@salem.se

Gäller vid spridning av bekämpningsmedel enligt NFS 2015:2 och 2015:3, se även förordning 2014:425 om bekämpningsmedel.

Fastighet/fastigheter där spridning ska ske*

Fastighetsbeteckning/-ar som tillstånd söks för

Ansökan gäller

Vattenskyddsområde (6 kap. 1 § i NFS 2015:2)

Utomhus inom vattenskyddsområde, primär (inre) och sekundär (yttre) zon

Annan tillståndspliktig spridning (2 kap. 40 § i förordn 2014:425)

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

Anmälan gäller

Anmälningspliktig spridning (2 kap. 41 § i förordn 2014:425)

- på vägområden, för att förhindra spridning av invasiva främmande arter eller andra arter som omfattas av Jordbruksverkets föreskrifter om bekämpning
 på banvallar
 inom områden som inte omfattas av tillståndspliktiga krav och som har en sammanhängande area överskridande 1 000 m² där allmänheten får färdas fritt

Namn eller annan tydlig beskrivning av området där bekämpningsmedel ska spridas (bifoga gärna karta med området markerat)*

Skäl till varför bekämpning behövs*

Spridningsmetod (t.ex. sprutning, avstrykning)*

Datum för spridningen*

Bekämpning utförs mot*

- Svamp, typ
- Insekter, typ

Ogräs, typ

Namn på preparat*	Aktiv substans*	Reg nr*	Behörighetsklass*	Dos per hektar*

Alternativa metoder*

Miljöbalken ställer krav på att alternativa metoder och tekniker ska övervägas.

Vilka alternativ till kemisk bekämpning har övervägts? Beskriv varför dessa har valts bort.



Salems kommun

Markförhållanden där spridning ska ske*

Markförhållanden (jordart, mullart, pH)

Sökande/anmälare

Företagsnamn eller personnamn*

Postnummer*

Organisations-/personnummer*

Postort*

Telefon*

E-postadress*

Utdelningsadress*

Kontaktperson (om sökanden är ett företag)

Förnamn*

Telefon*

Efternamn*

E-postadress*

Fakturaadress och fakturareferens**Spridning utförs av**

Företag*

Postnummer*

Organisationsnummer*

Postort*

Telefon*

E-postadress*

Utdelningsadress*

Behörighet/tillstånd nr*

Giltighetsdatum, t.o.m.*

Kontaktperson

Förnamn*

Telefon*

Efternamn*

E-postadress*

Bilaga Karta med markerade områden som avses att besprutas

Observera att kopia på sprutjournal ska skickas in efter besprutningen.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Liksom alla handlingar som inkommer till Salems kommun utgör uppgifterna på denna blankett allmän handling som vanligtvis är offentlig. Personuppgifterna kommer att lagras digitalt hos myndigheten och användas inom ramen för myndighetens tillsynsuppgifter enligt lag.

Underskrift

Datum och sökandens/anmälarens underskrift

Namnförtydligande