



## Ansökan om tillstånd att yrkesmässigt sprida bekämpningsmedel

Enligt 14 § SNFS 1997:2 och 40 § förordningen om  
bekämpning (2014:425)

### Sökande \*

Namn:	
Adress:	Person-/organisationsnummer:
Postnummer och Ort:	E-postadress:
Tel.nr (hem):	Tel.nr (mobil):

\* Tillstånd söks av den som avser utföra spridningen eller efter skriftlig överenskommelse av den som nyttjar marken.

### Spridning utförs av (om annan än sökande)

Namn:	Person-/organisationsnummer:
Behörighet/tillståndsnummer:	Giltigt till och med (datum):

### Tillstånd söks för tiden (max 3 år)

Från datum:	Till datum:
-------------	-------------

### Tillstånd söks för spridning på följande fastigheter

Fastighetsbeteckning (1)	Markkarta finns <input type="checkbox"/> Ja, från år: <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetsbeteckning (2)	Markkarta finns <input type="checkbox"/> Ja, från år: <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetsbeteckning (3)	Markkarta finns <input type="checkbox"/> Ja, från år: <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetsbeteckning (4)	Markkarta finns <input type="checkbox"/> Ja, från år: <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetsbeteckning (5)	Markkarta finns <input type="checkbox"/> Ja, från år: <input type="checkbox"/> Nej

### Ansökan avser följande preparat (ytterligare detaljerad information ska bifogas, se **Bilaga A**)

1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen

### Typ av spridning

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Inom skyddsområde för vattentäkt                                    | <input type="checkbox"/> På tomtmark för flerfamiljshus                   |
| <input type="checkbox"/> På gårdar till förskolor och skolor                                 | <input type="checkbox"/> På lekplatser som allmänheten har tillträde till |
| <input type="checkbox"/> Inom idrotts- och fritidsanläggningar                               | <input type="checkbox"/> Vid planerings- och anläggningsarbeten           |
| <input type="checkbox"/> I parker och trädgårdar dit allmänheten har tillträde               |   |
| <input type="checkbox"/> På vägområden samt på grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor |   |
| <input type="checkbox"/> På ytor av asfalt eller betong eller andra hårdgjorda material      |   |

### Total areal som kemisk bekämpning ska utföras inom vattenskyddsområde

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Inre zon:            (hektar) | <input type="checkbox"/> Yttre zon:            (hektar) |
|--|---|

### Skyddsavstånd som avses hållas vid spridning, påfyllning och rengöring till:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dricksvattenbrunn:            m | <input type="checkbox"/> Dagvattenbrunn:            m            | <input type="checkbox"/> Dräneringsbrunn:            m |
| <input type="checkbox"/> Dike:            m              | <input type="checkbox"/> Vattendrag eller liknande:            m |  |

### Sprutan

Fabrikat:		Typ <input type="checkbox"/> Bredspruta <input type="checkbox"/> Bandspruta <input type="checkbox"/> Annat:
Tankstorlek (liter):	Rampbredd (m):	Extra färskvattentank för rengöring <input type="checkbox"/> Ja, storlek:            liter <input type="checkbox"/> Nej
Godkänt funktionstest utfört datum:		Protokollnummer:

### Redogör för hur bekämpningsmedel förvaras vid användning på gården och i fält:

På gården:
I fält:

### Plats för påfyllning av spruta

Kommer påfyllnad av sprutan att ske inom vattenskyddsområde:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Typ:	<input type="checkbox"/> Biobädd	<input type="checkbox"/> Tät platta med avlopp som leds till:
	<input type="checkbox"/> Tät platta utan avlopp	<input type="checkbox"/> Annat (beskriv nedan)
Beskrivning:		

### Plats för rengöring av spruta

Kommer rengöring av sprutan att ske inom vattenskyddsområde:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Typ:	<input type="checkbox"/> Biobädd	<input type="checkbox"/> Tät platta med avlopp som leds till:
	<input type="checkbox"/> Tät platta utan avlopp	<input type="checkbox"/> Annat (beskriv nedan)
Beskrivning:		

### Hur hanteras tömda förpackningar av bekämpningsmedel?

På gården:
I fält:

### Egenkontroll

Beskriv hur verksamheten arbetar för och kontrollerar grundvattenkvalitén i syfte att behålla en fortsatt god status.

### Till ansökan ska följande bifogas:

- Bilaga A, lämna en blankett för varje skifte.
- Blockkarta med aktuell skiftesredovisning där aktuell spridningsareal är markerad samt aktuell fastighetsbeteckning inskriven.
- Kopia på aktuell markkartering (högst 10 år gammal).
- Kopia på loggfil om simulering av substans/bekämpningsmedel som har gjorts i Macro-DB.
- Kopia på eventuellt utförd jordartanalys
- Kopia på protokoll från utförd spruttest. Nytt spruttest ska göras varje/vartannat år enligt rekommendation i Naturvårdsverkets allmänna råd 97:3.

### **Information**

Tillstånd prövas endast för preparat och behandlingar som angivits i ansökan. För behov av användning av andra ämnen än de som angetts i ansökan, måste en komplettering till ansökan skickas in i form av fullständigt ifyllda uppgifter i Bilaga A.

Villkor i beslutet ska följas, i annat fall kan tillstånd upphävas eller tillstånd vid ny ansökan avslås.

Kopia på sprutjournal ska skickas till Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen senast den 1 december det året beslutningen sker.

### **Avgift**

Fullmäktige i Karlskrona kommun har fastställt en taxa för miljö- och samhällsbyggnadsnämndens arbete enligt bl a miljöbalken. För handläggning av ansökan tas en timavgift ut om 1114 kronor per timme. Avgiften för handläggningen debiteras sökande, även om ansökan avslås.

Faktura skickas separat.

### **Underskrift**

Härmed intygas att inlämnade uppgifter är korrekta

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

Ifylld blankett skickas tillsammans med efterfrågade bilagor till:

**Karlskrona kommun**  
**Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen**  
**371 83 Karlskrona**

**Övriga upplysningar**

## BILAGA A

Fastighetsbeteckning:	Skiftesbeteckning/Blocknummer:
-----------------------	--------------------------------

### Markförhållande

Jordart:	Lerhalt (%):	Mullhalt (%):	pH:
Växtföljd:			

Ta med de åtgärder som kan bli aktuella för en gröda under hela året. Ange planerad växtföljd.

Använd en blankett för varje skifte, kopiera vid behov denna sida!

Gröda och åtgärd Bekämpning utförs mot: Ogräs/Insekter/ Svamp	Tidpunkt	Preparat			Dos per Ha <sup>1</sup>	Antal spridningar	Miljöförvaltningens anteckningar
	År/månad	Namn	Reg nr	Aktiv substans			

<sup>1</sup> antal kilo aktiv substans per hektar