



# Ansökan om tillstånd till spridning av bekämpningsmedel enligt 40§ Förordning om bekämpningsmedel

## Sökande (den som ska utföra spridningen)

Verksamhet/företag/förening/person		Organisationsnummer/ personnummer
Namn		
Adress, postnummer och ort		
Telefonnummer dagtid	E-postadress	
Behörighet/tillståndsnummer	Giltigt till och med år	

## Verksamhetsansvarig (om någon annan utför spridningen)

Verksamhet/företag/förening/person		Personnummer/organisationsnummer
Namn		
Adress, postnummer och ort		
Telefonnummer dagtid	E-postadress	
Behörighet/tillståndsnummer	Giltigt till och med år	

## Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Planerings Anläggning	<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	<input type="checkbox"/> På vägområden samt grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor
<input type="checkbox"/> på ytor av asfalt, betong eller andra hårdgjorda material.		

## Uppgifter om spridningen

Fastighetsbeteckning där spridningen kommer att ske	
Spridningsområdets läge och uppskattad storlek (markera på karta)	
Avsikten med spridningen	
Spridningsperiod, ange när perioden börjar och slutar	Tidpunkt för spridning, klockslag
Andra möjliga metoder	Skäl varför kemisk bekämpning väljs

## Markanpassat skyddsavstånd

Vattendrag/dammar	Brunnar (dricksvatten- och dräneringsbrunnar)
-------------------	---

Diken	Övrigt (till exempel sandbankar)
-------	----------------------------------

### Utrustning för bestämning av vindanpassat skyddsavstånd

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

### Spridningsutrustning

Typ av spridningsutrustning	Tankens volym
Rampbredd	Senaste funktionstest

### Påfyllnings- och regeringsplats

Beskriv påfyllnings- och rengöringsplatsen (underlag, avstånd till brunnar och vatten)
--

### Preparat

Preparat (ange registreringsnummer)	Beräknad dos	Beräknad årsförbrukning
Preparat (ange registreringsnummer)	Beräknad dos	Beräknad årsförbrukning
Preparat (ange registreringsnummer)	Beräknad dos	Beräknad årsförbrukning
Preparat (ange registreringsnummer)	Beräknad dos	Beräknad årsförbrukning

### Till ansökan ska du bifoga:

- Karta som visar områden där spridning kommer att ske
- Kopia på behörighetsbevis för spridning av bekämpningsmedel
- Kopia på preparatblad för aktuella bekämpningsmedel
- Kopia på besiktningssprotokoll för sprututrustning.

*Avgift utgår enligt av kommunfullmäktige fastställd taxa, se nedan.*

### Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

*Personuppgifterna i ansökan behandlas enligt Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 /GDPR) samt Lag (2018:218) med kompletterande bestämmelser till EU:s dataskyddsförordning). Inlämnade handlingar är allmänna handlingar, som kan komma lämnas ut till allmänheten.*

*Kommunen samlar in dina personuppgifter i syfte att kunna fatta beslut i ditt ärende. Kommunen behandlar dina uppgifter med stöd av artikel 6.1 e i GDPR där det framgår att den typ av behandling av personuppgifter är tillåten eftersom den är en nödvändig del av myndighetsutövning.*

**Skicka ansökan till Stenungsunds kommun, verksamhet Bygg Miljö, 444 82 Stenungsund.**

**Avgift**

Du får betala en avgift för handläggningen av din ansökan.  
Avgiften tas ut även för ansökningar som avvisas eller tas tillbaka.  
Kommunen tar ut avgifter för handläggning enligt miljötaxan fastställd av kommunfullmäktige (den 16 april 2018 med diarienummer 0115/18).  
Handläggningen går snabbare om du skickar in en komplett ansökan.  
Det är sökandes ansvar att inkomma med korrekta fakturauppgifter.  
Vi krediterar/ändrar inte fakturor där vi inte fått rätt uppgifter i ansökan.