



**Ansökan om tillstånd för användande av växtskyddsmedel inom
vattenskyddsområde, enligt 6 kap. 1 §, NFS 2015:2
(Naturvårdsverkets föreskrifter om spridning och viss övrig
hantering av växtskyddsmedel)**

Sökande

| | | |
|------------------|------------|----------------------------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer/organisationsnummer |
| Utdelningsadress | Postnummer | Ort |
| Telefon | | |
| E-post | | |

Spridningen avses utföras av

(om flera personer, fyll i bilaga B)

| | | |
|----------------------------|-----------|----------------------------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer/organisationsnummer |
| Behörighet/tillstånd nr | | |
| Giltig till och med datum: | | |

Tillstånd söks för spridning på följande fastigheter

(om flera fastigheter, fyll i bilaga C)

| |
|------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning |
| Fastighetsbeteckning |
| Fastighetsbeteckning |
| Fastighetsbeteckning |
| Tillstånds söks för tiden (1-3 år) |
| Från datum |
| Till datum |



Spruta (om flera sprutor, fyll i bilaga D)

| | |
|------------------------------------------|------------------------------------|
| Typ (Bomspruta, fläktspruta, ryggspruta) | Godkänt funktionstest utförd datum |
|------------------------------------------|------------------------------------|

Påfyllning av spruta

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Ligger påfyllningsplatsen inom vattenskyddsområde? | |
| <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, om ja -fyll i övrig information. | Fastighet |
| Avstånd till vattentäkt, dräneringsbrunn, dike, vattendrag | Typ (biobädd, tät platta med uppsamling, i fält, annat - beskriv |

In- och utvändig rengöring av spruta

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Ligger rengöringsplatsen inom vattenskyddsområde? | |
| <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, om ja -fyll i övrig information. | Fastighet |
| Hur och var sker Invändig rengöring: ex: tvättprogram i fält | Hur och var sker Utvändig rengöring: ex: högtryck på biobädd |

Finns på eller intill fälten som ansökan gäller

| | | |
|--------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Enskild vattentäkt | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Vattendrag, sjö, mangelgrav eller liknande | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Öppna diken | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Dagvatten eller dräneringsbrunnar | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

Till ansökan ska bifogas:

- Bilaga A, en blankett för varje skifte
- Karta där aktuella skiften är utmärkta.
- Kopia på markkarta med information om lerhalt och mullhalt.
- Kopia på protokoll från utförd funktionstest.
- Kopia av eventuell simulering av bekämpningsmedel som gjorts i MACRO DB.

Prövning av ansökan –Det som främst avgör om de ansökta preparaten kommer att godkännas är om simuleringar utförda med MACRO-DB visar att det inte är någon risk att använda preparatet. Sedan kan vissa andra faktorer vägas in t.ex. djup till grundvatten, jordens lagerföljd, lokalkännedom, täktens betydelse för vattenförsörjning, tidigare fynd av bekämpningsmedel i vattentäkten, m.m.

Programmet MACRO-DB ska kunna användas vid prövning av ansökan. MACRO DB ger en bedömning om preparatets risk. Alla ansökta preparat kommer därför att testas med programmet. Om du som ansöker gör testet själv kommer bygg- och miljöförvaltningens handläggning gå snabbare och avgiften för ansökan kommer därmed bli lägre. MACRO DB finns på: <http://www.slu.se/ckb>. Steg 1 i programmet är mycket enkelt och kan utföras på hemsidan. De flesta preparat behöver bara köras i steg 1. Om steg 1 visar att en risk för läckage av preparatet finns så måste steg 2 användas.



Detta kräver att man installerar ett särskilt program som är gratis och finns på CKB:s hemsida. Programmet kräver mer uppgifter om markens egenskaper. Det tar även lång tid för programmet att simulera risken för varje preparat.

Ändringar av ansökan får ske vid enstaka tillfälle under tillståndsperioden om: Mindre miljö-/hälsofarliga preparat blir tillgängliga. Om det uppkommer omständigheter i odlingen som vid ansökningstillfället inte gick att förutse. I dessa fall måste alltid en skriftlig anmälan skickas till kommunen och bli godkänd innan det nya preparatet får användas.

Avgift

En timavgift tas ut för handläggning av ärendet. Timavgiften är fastställd av kommunfullmäktige och är idag 867 kronor. När ärendet är handlagt räknar vi ihop timtiden och en faktura kommer att skickas till dig. Avgift tas även ut vid avslag på ansökan.

Underskrift

| | |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum | |
| Underskrift | Namnförtydligande |

De uppgifter som du lämnar i blanketter eller e-tjänster, eller de uppgifter om dig som registreras av oss på Hallstahammars kommun, sparas i datasystem och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordning 2016/679. Registreringen görs för att kommunen (eller kommunens underleverantörer) ska kunna fullgöra sin skyldighet gentemot dig, eller den tjänsten berör. Inom exempelvis hälso- och sjukvården kan registreringen också säkra information som är av livsavgörande betydelse. Uppgifterna kommer inte att sparas längre än vad som är nödvändigt. Om du vill veta mer om hur dina personuppgifter behandlas eller är missnöjd med hur Hallstahammars kommun behandlar personuppgifter om dig kan du kontakta kommunens dataskyddsombud, eller lämna klagomål till Datainspektionen. För mer information om dataskydd, se <http://www.hallstahammar.se/dataskydd>.



Bilaga A, Använd en bilaga för varje skifte. (Om flera skiften har samma växtföljd och markförhållanden kan de sammanställas på en blankett.) Ta med alla preparat som kan bli aktuella under perioden ansökan gäller.

| | | | | |
|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|
| Fastighetsbeteckning: | Skiftesbeteckning: | Planerad växtföljd under tillståndsperioden: | | |
| Jordart: | Lerhalt % | Mullhalt % | Alvens textur | Matjordens textur |
| Markkartering finns: | Ja, från år: <input type="checkbox"/> Nej | Marken är täckdikad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Delvis | | |

Preparat

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------|---------------------------------------|------------------|--------------------------------|
| Namn | | Reg. nr | | | | | |
| Syfte: ogräs, retardering insekter, svamp/, blastdödning m.m. | Tidpunkt för spridning, månad | Dos* liter/ha gram/ha tablett (7,5g)/ha | Spridningar per år * | Frekvens** År | Minsta antal dagar mellan spridningar | Markanvändn. *** | MACRO-DB simulering Bilaga nr: |
| Namn | | Reg. nr | | | | | |
| Syfte: ogräs, retardering insekter, svamp/, blastdödning m.m. | Tidpunkt för spridning, månad | Dos* liter/ha gram/ha tablett (7,5g)/ha | Spridningar per år * | Frekvens** År | Minsta antal dagar mellan spridningar | Markanvändn. *** | MACRO-DB simulering Bilaga nr: |
| Namn | | Reg. nr | | | | | |
| Syfte: ogräs, retardering insekter, svamp/, blastdödning m.m. | Tidpunkt för spridning, månad | Dos* liter/ha gram/ha tablett (7,5g)/ha | Spridningar per år * | Frekvens** År | Minsta antal dagar mellan spridningar | Markanvändn. *** | MACRO-DB simulering Bilaga nr: |
| Namn | | Reg. nr | | | | | |
| Syfte: ogräs, retardering insekter, svamp/, blastdödning m.m. | Tidpunkt för spridning, månad | Dos* liter/ha gram/ha tablett (7,5g)/ha | Spridningar per år * | Frekvens** År | Minsta antal dagar mellan spridningar | Markanvändn. *** | MACRO-DB simulering Bilaga nr: |
| Namn | | Reg. nr | | | | | |
| Syfte: ogräs, retardering insekter, svamp/, blastdödning m.m. | Tidpunkt för spridning, månad | Dos* liter/ha gram/ha tablett (7,5g)/ha | Spridningar per år * | Frekvens** År | Minsta antal dagar mellan spridningar | Markanvändn. *** | MACRO-DB simulering Bilaga nr: |

* Under dos och antal spridningar ska det anges den högsta dos och antal spridningar som kan bli aktuellt.

** Ange hur ofta preparatet återkommer i en hel växtföljd: varje år, vartannat år, vart tredje år, o.s.v.

***Ange markanvändningen: 1. Plöjning, 2. Direktsådd, 3. Reducerad jordbearbetning, 4. Perenn gröda (ex vall)



Bilaga A, Använd en bilaga för varje skifte. (Om flera skiften har samma växtföljd och markförhållanden kan de sammanställas på en blankett.) Ta med alla preparat som kan bli aktuella under perioden ansökan gäller.

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|--|
| Fastighetsbeteckning: | Skiftesbeteckning: | Planerad växtföljd under tillståndsperioden: | | | |
| Jordart: | Lerhalt % | Mullhalt % | Alvens textur | Matjordens textur | |
| Markkartering Ja, från år: <input type="checkbox"/> Nej | | Marken är täckdikad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Delvis | | | |
| finns: | | | | | |

Preparat

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------|---------------------------------------|------------------|--------------------------------|
| Namn | | Reg. nr | | | | | |
| Syfte: ogräs, retardering insekter, svamp/, blastdödning m.m. | Tidpunkt för spridning, månad | Dos* liter/ha gram/ha tablett (7,5g)/ha | Spridningar per år * | Frekvens** År | Minsta antal dagar mellan spridningar | Markanvändn. *** | MACRO-DB simulering Bilaga nr: |
| Namn | | Reg. nr | | | | | |
| Syfte: ogräs, retardering insekter, svamp/, blastdödning m.m. | Tidpunkt för spridning, månad | Dos* liter/ha gram/ha tablett (7,5g)/ha | Spridningar per år * | Frekvens** År | Minsta antal dagar mellan spridningar | Markanvändn. *** | MACRO-DB simulering Bilaga nr: |
| Namn | | Reg. nr | | | | | |
| Syfte: ogräs, retardering insekter, svamp/, blastdödning m.m. | Tidpunkt för spridning, månad | Dos* liter/ha gram/ha tablett (7,5g)/ha | Spridningar per år * | Frekvens** År | Minsta antal dagar mellan spridningar | Markanvändn. *** | MACRO-DB simulering Bilaga nr: |
| Namn | | Reg. nr | | | | | |
| Syfte: ogräs, retardering insekter, svamp/, blastdödning m.m. | Tidpunkt för spridning, månad | Dos* liter/ha gram/ha tablett (7,5g)/ha | Spridningar per år * | Frekvens** År | Minsta antal dagar mellan spridningar | Markanvändn. *** | MACRO-DB simulering Bilaga nr: |
| Namn | | Reg. nr | | | | | |
| Syfte: ogräs, retardering insekter, svamp/, blastdödning m.m. | Tidpunkt för spridning, månad | Dos* liter/ha gram/ha tablett (7,5g)/ha | Spridningar per år * | Frekvens** År | Minsta antal dagar mellan spridningar | Markanvändn. *** | MACRO-DB simulering Bilaga nr: |

* Under dos och antal spridningar ska det anges den högsta dos och antal spridningar som kan bli aktuellt.

** Ange hur ofta preparatet återkommer i en hel växtföljd: varje år, vartannat år, vart tredje år, o.s.v.

***Ange markanvändningen: 1. Plöjning, 2. Direktsådd, 3. Reducerad jordbearbetning, 4. Perenn gröda (ex vall)



Bilaga B, Spridningen avses utföras av

| | | |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer/organisationsnummer |
| Behörighet/tillstånd nr | Giltig till och med datum: | |
| Förnamn | Efternamn | Personnummer/organisationsnummer |
| Behörighet/tillstånd nr | Giltig till och med datum: | |

Bilaga C, Tillstånd söks för spridning på följande fastigheter

| | |
|----------------------|----------------------|
| Fastighetsbeteckning | Fastighetsbeteckning |
| Fastighetsbeteckning | Fastighetsbeteckning |
| Fastighetsbeteckning | Fastighetsbeteckning |

Bilaga D, Spruta (om mer än en spruta används för spridningen)

| | | |
|----------------------------------------|------------------------------------|--|
| Typ (Bomspruta/fläktspruta/ryggspruta) | Godkänt funktionstest utförd datum | |
| Typ (Bomspruta/fläktspruta/ryggspruta) | Godkänt funktionstest utförd datum | |

Ansökan om tillstånd för yrkesmässig användning av växtskyddsmedel inom vattenskyddsområde enl. 6 kap. 1 §, NFS 2015:2. Ansökan ska lämnas in till Bygg- och miljönämnden 6 veckor innan den tid ansökan gäller. Tillstånd ska sökas av den som avser utföra spridningen eller, efter skriftlig överenskommelse av den som nyttjar marken.