



SÖDERTÖRNS
MILJÖ- & HÄLSO-
SKYDDSFÖRBUND

Ansökan/anmälan om spridning av kemiska bekämpningsmedel

Södertörns Miljö- & Hälsoskyddsförbund
136 81 Haninge

Ansökan om tillstånd för spridning av bekämpningsmedel enligt 40 § och anmälan om spridning av bekämpningsmedel enligt 41 § förordningen (2014:425) om bekämpningsmedel

Fastighetsbeteckning/-ar där spridning ska ske (ska även markeras på karta)	
Sökande (verksamhet/företag/förening)	Organisationsnummer
Namn	Adress
Postnummer	Ort
Telefon	Mobil
E-post	
Spridning utföres av: (namn, behörighet)	
Markägare om annan än sökande (namn, adress)	

Uppgifter om markens egenskaper

Område enligt karta	1	2	3	4	5
Jordart ¹					
Avstånd (m) till * dricksvattentäkt					
* vattendrag eller dike					
* sjö eller hav					
Avstånd till och typ av objekt som kräver extra hänsyn ²					

¹ Med jordart avses lera/morän/sand eller liknande geologiska beteckningar

² T.ex. bostadstomter, skolor, ekologiska odlingar, våtmarker, stenvägar, alléer m.m.

Miljöbalken ställer krav på att alternativa metoder och tekniker ska övervägas. Vilka alternativ till kemisk bekämpning har ni övervägt och varför har dessa valts bort?

Metod	Motivering

Uppgifter om spridningen

Område enligt karta	1	2	3	4	5
Storlek (ha)					
Skäl för spridning (Vad behöver bekämpas)					
Preparatnamn samt dos (l/ha) för respektive preparat					
Regnr					
Planerad tid för spridning (månad)					

Övrigt

Har sprutan funktionstestats? Om ja, ange datum

Beskriv hur ni ska informera allmänheten, enligt 45 § SNFS 2014:425

Bilagor som ni bifogar anmälan/ansökan:

1. Karta över spridningsområde
 - områden där spridning ska ske, numrera om flera områden
 - eventuella spridningsfria zoner
 - dricksvattenbrunnar inom området
 - plats för påfyllning, rengöring och förvaring av spridningsutrustning
 - plats där information enligt 45 § SNFS 2014:425 ska anslås
2. Säkerhetsdatablad för aktuella preparat
3. Kopia på behörighetsbevis
4. Kopia på sprutjournal för året innan, om besprutning skett
5. Fullmakt i original om annan än fastighetsägare/verksamhetsutövare skriver under ansökan

Anmälan/ansökan ska vara förbundet tillhanda minst **fyra (4) veckor** före planerad bekämpning
För handläggning tas en avgift ut enligt fastställd taxa, se www.smohf.se

När du skickar in denna blankett till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund kommer vissa personuppgifter om dig behandlas.
Kontakta oss för information om hur förbundet hanterar dina personuppgifter eller besök vår webbplats www.smohf.se/gdpr

Ort och datum	
Namnunderskrift	Namnförtydligande