



Ansökan om dispens för spridning av gödsel

Södertörns miljö- & hälsoskyddsförbund
136 81 Haninge

Enligt 36 § Jordbruksverkets föreskrifter (2004:62) om miljöhänsyn i jordbruket

Uppgifter om sökanden	Namn	Person- / organisationsnummer
	Adress	Postnummer och ort
	Telefon	E-post
	Fakturamottagare om annan än sökande (Namn, person-/ organisationsnummer, adress)	

Uppgifter om fastigheten	Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress och ort
	Fastighetsägare (om annan än sökande), namn, person-/organisationsnummer	

Åkerareal	
-----------	--

Dispens söks från	<input type="checkbox"/> 23 § Ureainnehållande mineralgödselmedel som vid spridning i obevuxen mark ska brukas ned inom 4 timmar.
	<input type="checkbox"/> 24 § p. 2 och 3 Förbud mot att sprida gödselmedel i vattenmättad, översvämmad, snötäckt eller frusen mark.
	<input type="checkbox"/> 25 § Totalspridningsförbud mellan 1 november - 28 februari.
	<input type="checkbox"/> 28a § Spridning av stallgödsel och andra organiska gödselmedel under tiden den 1 augusti - 31 oktober är bara tillåten i växande gröda eller inför höstsådd. Spridning i fånggröda är inte tillåten.
	<input type="checkbox"/> 28b § Med undantag från vad som sägs i 28a § första meningen får fasta gödselslag spridas i både växande gröda som inte är fånggröda och på obevuxen mark under tiden den 1 oktober - 31 oktober. Fastgödsel från fjäderfän får dock under tiden den 1 oktober - 31 oktober inte spridas på obevuxen mark.
	<input type="checkbox"/> 28d § Fasta gödselslag som sprids på obevuxen mark ska under tiden den 1 oktober - 31 oktober brukas ned inom 12 timmar.

Gårdens djurhållning	Djurslag: _____ Antal: _____ <input type="checkbox"/> Djupströgödsel <input type="checkbox"/> Fastgödsel <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Flytgödsel
	Djurslag: _____ Antal: _____ <input type="checkbox"/> Djupströgödsel <input type="checkbox"/> Fastgödsel <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Flytgödsel
	Djurslag: _____ Antal: _____ <input type="checkbox"/> Djupströgödsel <input type="checkbox"/> Fastgödsel <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Flytgödsel
	Djurslag: _____ Antal: _____ <input type="checkbox"/> Djupströgödsel <input type="checkbox"/> Fastgödsel <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Flytgödsel
	Är mjölkrum anslutet till gödselbehållare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Gårdens lagringskapacitet	Storlek på gödselplatta (m ²): _____ Storlek på gödselbehållare (m ³): _____
----------------------------------	--

Uppgifter om fält och gödsel för planerad spridning	Jordart	Fält 1		Fält 2		Ytförhållanden		Fält 1		Fält 2					
		<input type="checkbox"/> Sand	<input type="checkbox"/> Mo-mjäla	<input type="checkbox"/> Lättlera	<input type="checkbox"/> Mellanlera	<input type="checkbox"/> Styv lera	<input type="checkbox"/> Sand	<input type="checkbox"/> Mo-mjäla	<input type="checkbox"/> Lättlera	<input type="checkbox"/> Mellanlera	<input type="checkbox"/> Styv lera	<input type="checkbox"/> Plant	<input type="checkbox"/> Nästan plant	<input type="checkbox"/> Kuperat	<input type="checkbox"/> Mycket kuperat
		<input type="checkbox"/> Avstånd till vatten	Fält 1		Fält 2		Uppgifter om fältet		Fält 1		Fält 2				
		Ytvatten _____ m	Vattentäkt _____ m	Tät bebyggelse _____ m	Ytvatten _____ m	Vattentäkt _____ m	Tät bebyggelse _____ m	<input type="checkbox"/> Tjälat	<input type="checkbox"/> Otjälat	<input type="checkbox"/> Snötäckt	<input type="checkbox"/> Tjälat	<input type="checkbox"/> Otjälat	<input type="checkbox"/> Snötäckt		
	Är fältet i höst/vinter	Fält 1		Fält 2		Övriga fältuppgifter									
	<input type="checkbox"/> Plöjt	<input type="checkbox"/> Endast stubbearbetat	<input type="checkbox"/> Helt oarbetat	<input type="checkbox"/> Plöjt	<input type="checkbox"/> Helt stubbearbetat	<input type="checkbox"/> Helt oarbetat	Skiftets areal (ha)	_____	_____	Planerad giva (t/ha)	_____	_____			
							Senaste/nuvarande gröda	_____	_____						

Planerad gödsel-spridning	Fastgödsel (m ³): _____ Flytgödsel (m ³): _____ Djupströgödsel (m ³): _____ Urin (m ³): _____ Under följande tidsperiod: _____
----------------------------------	---

Skäl för dispens-ansökan	
---------------------------------	--

Bifoga en karta till anmälan som visar fälten där spridningen planeras!

Ort och datum	
Sökandes underskrift	Namnförtydligande

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

Du betalar en avgift för din anmälan. Debitering sker enligt fastställd taxa, se www.smohf.se

Komplett ansökan skickas via e-post till miljokontoret@smohf.se eller per post till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund, 136 81 Haninge