



Om tillstånd för hantering av
bekämpningsmedel inom
vattenskyddsområde

Sökanden

Fastighetsägare (om annan än sökanden)

Namn:	Namn:
Adress:	Adress:
Postadress:	Postadress:
Personnr/Org.nr:	Personnr/Org.nr:
Telefon dagtid:	Telefon dagtid:
E-post:	E-post:

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning:	Fastighetens adress:
Fastigheten ligger inom följande vattenskyddsområde:	

Ansökan avser

Spridning av bekämpningsmedel inom <input type="checkbox"/> Primär (inre) skyddszon* <input type="checkbox"/> Sekundär (yttre) skyddszon	Lagring av bekämpningsmedel inom <input type="checkbox"/> Primär (inre) skyddszon <input type="checkbox"/> Sekundär (yttre) skyddszon
Tillstånd söks för tiden (normalt max 5 år):	

* Spridning av bekämpningsmedel inom primär skyddszon är normalt förbjuden. Ansökan hanteras i så fall som en dispensansökan.

Spridning

Vem kommer att utföra spridningen av bekämpningsmedel? <input type="checkbox"/> Jag själv <input type="checkbox"/> Annan person i verksamheten (namn, adress): _____ <input type="checkbox"/> Entreprenör (namn, adress): _____
Finns något av följande skyddsobjekt i anslutning till där spridning kommer att ske? (ange avstånd till) <input type="checkbox"/> Dricksvattenbrunn: _____ m <input type="checkbox"/> Dike: _____ m <input type="checkbox"/> Sjö/vattendrag: _____ m <input type="checkbox"/> Dagvatten/dräneringsbrunn: _____ m
Antal hektar där spridning kommer att ske, inom vattenskyddsområdet:
Ungefärlig växtföljd på berörda skiften inom vattenskyddsområdet? (Om växtföljden varierar mycket på olika skiften och det är många skiften kan bilaga bifogas istället)

Senast reviderad 2016-04-05

Vart sker påfyllning av sprutan? <input type="checkbox"/> Primär (inre) skyddszon <input type="checkbox"/> Sekundär (yttre) skyddszon <input type="checkbox"/> Utanför vattenskyddsområdet <input type="checkbox"/> På gödsel-/spolplatta kopplad till tät behållare <input type="checkbox"/> Biobädd <input type="checkbox"/> I fält <input type="checkbox"/> Annat: _____ Avstånd till närmaste vattentäkt, dike, dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, vattendrag: _____ m
Vart sker rengöring av sprutan? <input type="checkbox"/> Primär (inre) skyddszon <input type="checkbox"/> Sekundär (yttre) skyddszon <input type="checkbox"/> Utanför vattenskyddsområdet <input type="checkbox"/> På gödsel-/spolplatta kopplad till tät behållare <input type="checkbox"/> Biobädd <input type="checkbox"/> I fält <input type="checkbox"/> Annat: _____ Avstånd till närmaste vattentäkt, dike, dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, vattendrag: _____ m

Fastigheter där spridning av bekämpningsmedel kommer att ske (om fler än vad som angetts på sid 1)

Fastighetsbeteckning	Fastighetsbeteckning

Uppgifter om lantbruksspruta

Fabrikat:
Finns särskilt avdriftsreducerande utrustning? <input type="checkbox"/> Ja, i form av: _____ <input type="checkbox"/> Nej

Till ansökan ska bifogas en förteckning på alla preparat som ska användas. På förteckningen ska för varje preparat anges:

1. Preparatnamn
2. Registreringsnummer
3. Aktiv substans
4. Dos
5. Till vilken gröda preparatet kommer att användas
6. Mot vad preparatet används (svamp, insekter, ogräs)
7. Spridningstidpunkt (månad)
8. Sprutningsintervall (t.ex. varje, vartannat eller vart tredje år)

Simuleringsresultat från MACRO-DB ska skickas med för samtliga preparat som omfattas av ansökan. Verktöget MACRO-DB simulerar risken för transport av bekämpningsmedel till grundvatten och ytvatten. Om simuleringsverktöget i Steg 1 i MACRO-DB visar att det kan finnas en risk för att halter från bekämpningsmedlet över 0,1 mikrogram/liter eller att produkten inte kan köras i Steg 1 ska simuleringsresultat i Steg 2 skickas med ansökan.

Simuleringsverktöget MACRO-DB steg 1 och 2 finns på SLU:s webbsida, <http://slu.se>. Ange MACRO-DB i sökrutan. Där finns mer information om verktöget.

Lagring

Hur och var kommer bekämpningsmedel att förvaras? Finns golvbrunnar, ventilation etc.?

Skyddsåtgärder och motivering

Vilka åtgärder vidtas/kommer att vidtas för att minska risken för läckage till vattendrag eller grundvatten?
Vilka åtgärder sker för att minimera användningen av bekämpningsmedel? (IPM)
Vilka åtgärder sker för att ersätta bekämpningsmedel med sådana produkter som är mindre farliga för vattenmiljön?
Motivera varför bekämpningsmedel måste hanteras inom vattenskyddsområdet:

Avgift

För handläggning av ansökan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen.

Bilagor

Till ansökan ska du bifoga:

- Översiktlig karta, t.ex. blockkarta, som visar vart bekämpningsmedel kommer att spridas. På kartan ska du även markera ut vattendrag, dräneringsbrunnar, vattentäkter och skyddszoner.
- Senaste kontrollrapporten från funktionstest av spruta
- Simuleringsresultat från MACRO-DB steg 1 för samtliga bekämpningsmedel som ansökan avser för att visa att användningen av bekämpningsmedel kan ske med minimal risk för dricksvattnet
- Simuleringsresultat från MACRO-DB steg 2 i de fall resultatet i Steg 1 visar att det kan finnas en risk för att halter från bekämpningsmedlet över 0,1 mikrogram/liter eller att produkten inte kan köras i Steg 1

Upplysningar

Ansökan ska skickas in i god tid innan verksamheten beräknas starta. Du får inte påbörja verksamheten innan du har fått ett tillstånd. Kompletta handlingar medför en kortare handläggningstid.

Underskrift

Ort och datum:	
Namnunderskrift:	Namnförtydligande:

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt personuppgiftslagen. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet hos miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Ansökan ställs till adressen nedan. Information lämnas av personuppgiftsombud på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen.

Varbergs kommun, Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen, 432 80 Varberg. Tel 0340-880 00

Ifylld blankett skickas till:

Varbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen
432 80 Varberg