|  |
| --- |
| **Tillstånd söks av verksamhetsutövaren eller av den som kommer att utföra spridningen. Ansökan bör lämnas in till miljöförvaltningen minst 4 veckor före den tid ansökan gäller. Avgift tas ut enligt gällande taxa.**  **Bilagor som ska bifogas:**   * **Förteckning över ansökta kemiska bekämpningsmedel** * **Karta där följande markerats: spridningsområdets läge och storlek, brunnar, diken och öppet vatten** * **Kopia på sprutcertifikat** * **Kopia på Jordbruksverkets godkännande av sprutan** |
| Tillstånds söks för spridning på följande fastighet/er |
| Fastighetsbeteckning/-ar |
|  |
| Markförhållanden (Jordart, mullhalt, pH): |

**Sökande**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | | | Organisationsnr/Personnr |
|  | | |  |
| Adress | | | Telefon dagtid |
|  | | |  |
| Postnummer och ort | | | Telefon mobil |
|  | | |  |
| E-postadress | | | |
|  | | | |
| Faktureringsadress | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Tidsperiod för ansökan | | | |
| Tillstånd söks för tiden (normalt max 5 år): | | | |
| Spridning kommer att utföras av (om flera personer anges dessa under övrigt - på samma sätt) | | | |
| Namn | | | Organisationsnr/Personnr |
|  | | |  |
| Behörighet/ tillstånd nr: | | Giltigt t.o.m. (År och datum) | |
| Plats för påfyllning av spruta | | | |
| Fastighetsbeteckning | | | |
| Typ av plats  Biobädd  Tät platta med uppsamling och utan avlopp  Annan konstruktion eller annat sätt, ange: | | | |
| Avstånd till närmaste vattentäkt, dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, dike, vattendrag (m) | | | |
| Plats/ metod för rengöring av spruta | | | |
| Uppgifter om spruta (om flera används anges detta under övrigt – på samma sätt) | | | |
| Fabrikat | | Typ  Bredspruta  Bandspruta  Annat, ange: | |
| Tankstorlek (liter) | Rampbredd (meter) | Extra färskvattentank för rengöring  Ja, storlek (liter): | Nej |
| Godkänt funktionstest utfört datum: | | Protokoll nummer: | |
| Godkänd av Jordbruksverket datum: | | Kontroll nummer (fem siffror): | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Finns på eller intill fastigheten/-erna som ansökan gäller | | |
| Vattentäkt, grävd eller borrad | Ja | Nej |
| Öppna diken | Ja | Nej |
| Vattendrag, sjö, märgelgrav el. likn. | Ja | Nej |
| Dagvatten eller dräneringsbrunnar | Ja | Nej |

**Sökande**

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

\*40 § SFS 2014:425 Det är förbjudet att utan särskilt tillstånd av den kommunala nämnden yrkesmässigt använda växtskyddsmedel

1. inom idrotts- och fritidsanläggningar
2. vid planering och väghållningsarbete
3. på vägområden samt grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor, och
4. på ytor av asfalt eller betong eller andra hårdgjorda material.

|  |
| --- |
| **Ifylld blankett skickas tillsammans med bilagor till:**  [**miljonamnden@halmstad.se**](mailto:miljonamnden@halmstad.se)  eller till  **Miljöförvaltningen**  **Box 153**  **301 05 Halmstad** |
| **Personuppgiftshantering, GDPR**  Vi behöver spara och behandla dina personuppgifter i formuläret, för att kunna hantera ditt ärende.  Vi tillämpar gällande lagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas så länge din verksamhet/ärende pågår. Därefter raderas dina uppgifter.  Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag.  Personuppgiftsansvarig är miljönämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på [direkt@halmstad.se](mailto:direkt@halmstad.se). Du når vårt dataskyddsombud via vårt kontaktcenter, Halmstad direkt, på telefon: 035-13 70 00. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preparat** | **Registrerings nummer** | **Syfte** | **Dos** | **Verksamt ämne** | **Beräknad tidpunkt/tidsperiod för spridningen** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Övrigt** |