



## Anmälan/ansökan om yrkesmässig användning av växtskyddsmedel

Dnr \_\_\_\_\_

### Ansökan om tillstånd för användning av växtskyddsmedel enligt 2 kap. 40 § SFS 2014:425

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> inom idrotts- och fritidsanläggningar  | <input type="checkbox"/> på ytor av asfalt, betong eller andra hårdgjorda material        |
| <input type="checkbox"/> vid planerings- och anläggningsarbeten | <input type="checkbox"/> på vägområden samt grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor |

- *Ansökan ska skickas in i god tid innan verksamheten beräknas starta. Du får inte påbörja verksamheten innan du har fått ett tillstånd.*

### Anmälan om användning av växtskyddsmedel enligt 2 kap. 41 § SFS 2014:425

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> på vägområden, för att förhindra introduktion, etablering eller spridning av <ul style="list-style-type: none"> <li>a. invasiva främmande arter, eller</li> <li>b. karantänskadegörare enligt Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/2031 eller enligt bestämmelser som genomför den förordningen.</li> </ul> |
| <input type="checkbox"/> på banvallar, och   |
| <input type="checkbox"/> inom områden som inte omfattas av förbud enligt 37 § eller krav på tillstånd enligt 40 § och som har en sammanhängande area som är större än 1000 m <sup>2</sup> där allmänheten får färdas fritt.  |

- *Den anmälningspliktiga verksamheten får påbörjas tidigast fyra veckor efter det att anmälan gjorts, om inte nämnden bestämmer något annat.*

#### Utförare

#### Uppdragsgivare

Namn		Namn	
Adress		Adress	
Postnr	Postort	Postnr	Postort
Personnr/Organisationsnr		Personnr/Organisationsnr	
Telefon		Telefon	
E-post		E-post	

#### Faktureringsadress

Namn	Kontaktperson för fakturering
Adress (utdelningsadress, postnr och postort)	

**Fastighet som omfattas av åtgärd**

Fastighetsbeteckning
Fastighetens adress (utdelningsadress, postnr och postort)
Fastighetsägarens namn
Fastighetsägarens adress (utdelningsadress, postnr och postort)

**Växtskyddsmedel** (bifoga kopia av etikett eller preparatblad för angivna växtskyddsmedel)

Växtskyddsmedlets namn	Registreringsnr	Verksamt ämne	Dos (t.ex. kg/ha)
Växtskyddsmedlets namn	Registreringsnr	Verksamt ämne	Dos (t.ex. kg/ha)
Växtskyddsmedlets namn	Registreringsnr	Verksamt ämne	Dos (t.ex. kg/ha)

**Uppgifter om spridningen**

Avsikten med spridningen
Spridningsmetod och utrustning
Beräknad tidpunkt för spridningen
Spridningsområdets läge och storlek. Bifoga karta eller skiss över spridningsområdet. Skyddsvärda objekt som dricksvattenbrunnar, vattendrag, diken, dränerings- och dagvattenbrunnar ska markeras.
Beskriv vilka skyddsavstånd som kommer att hållas till dricksvattenbrunnar, vattendrag, diken, dränerings- och dagvattenbrunnar.
Beskriv hur allmänheten kommer att informeras om spridningen av växtskyddsmedel (bifoga informationsanslag).
Har påfyllning- och rengöringsplatsen någon uppsamlingsanordning för växtskyddsmedel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Beskriv vilka skyddsavstånd som finns mellan påfyllning- och rengöringsplatsen och: Dricksvattenbrunn:            m                      inte aktuellt <input type="checkbox"/> Dräneringsbrunn:            m                      inte aktuellt <input type="checkbox"/> Dagvattenbrunn:            m                      inte aktuellt <input type="checkbox"/> Vattendrag:                    m                      inte aktuellt <input type="checkbox"/> Sjöar:                            m                      inte aktuellt <input type="checkbox"/>
Redovisa om alternativa bekämpningsmetoder har prövats och i så fall varför dessa inte används i första hand.

## Spridning av växtskyddsmedel klass 1 och 2

Om växtskyddsmedel i klass 1 och 2 ska spridas ska behörighet bestyrkas för de personer som ska utföra bekämpningen. Det kan exempelvis göras genom att bifoga kopia på intyg.

## Övriga upplysningar

## Avgift

För handläggning utgår en avgift i enlighet med Flens kommuns "Taxa för provning och tillsyn inom miljöbalkens och strålskyddslagens tillämpningsområde". Faktura skickas separat.

**Blanketten skickas till:** [samhallsbyggnad@flen.se](mailto:samhallsbyggnad@flen.se) alternativt till  
Flens kommun, Samhällsbyggnadsförvaltningen, 642 81 FLEN

## Underskrift utförare

Datum
Underskrift
Namnförtydligande

## Behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn, adress, personnummer, fastighetsbeteckning, telefonnummer och e-postadress. Syftet med en sådan behandling är för att kunna hantera ditt ärende enligt miljöbalken. Vi får dina uppgifter från denna blankett. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas. De personuppgifter vi behandlar om dig delas med de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU. Personuppgiftsansvarig är Samhällsbyggnadsnämnden i Flens kommun. 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 via e-post på [samhallsbyggnad@flen.se](mailto:samhallsbyggnad@flen.se). Du når vårt dataskyddsbud via e-post på [svitlana.jelusic@flen.se](mailto:svitlana.jelusic@flen.se). Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Bankgiro	E-post
642 81 Flen	Sveavägen 1 Flen	0157-430000	5854-6045	flenskommun@flen.se