

Spridning får inte påbörjas innan miljö- och räddningstjänstnämnden beslutat om tillstånd.

Spridning ska utföras av

Företagets namn	Telefon
Adress	Fax
Postadress	Behörighet till och med år
E-postadress	Kontaktperson
Organisations/personnummer	

Sökande, som faktura ska skickas till

Namn	Telefon
Adress	Postadress

Uppgifter om spridningen

Plats där spridningen kommer att ske	
Fastighetsägare	Fastighetsägaren är informerad Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Fastighetsägarens organisationsnummer	Telefon dagtid
Adress	Fax
Postadress	Fastighetsbeteckning
Avstånd till närmaste <input type="checkbox"/> dricksvattenbrunn.....m (minst 12 m) <input type="checkbox"/> diken, dränering- och dagvattensbrunnar.....m (minst 2 meter) <input type="checkbox"/> sjö, vattendragm (minst 6 meter)	



Eskilstuna
kommun

Miljö- och räddningstjänstförvaltningen
Miljökontoret

ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR KEMISK BEKÄMPNING

enligt 2 kap. 40 § SFS 2014:425

2:5

Bekämpningsmedel som planeras att användas

Bekämpningsmedlets namn		Reg nr
Beräknad dos	Total dos	Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen samt motivering till att mekaniska metoder inte används		

Bekämpningsmedlets namn		Reg nr
Beräknad dos	Total dos	Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen samt motivering till att mekaniska metoder inte används		

Bekämpningsmedlets namn		Reg nr
Beräknad dos	Total dos	Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen samt motivering till att mekaniska metoder inte används		

Bekämpningsmedlets namn		Reg nr
Beräknad dos	Total dos	Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen samt motivering till att mekaniska metoder inte används		

Bekämpningsmedlets namn		Reg nr
Beräknad dos	Total dos	Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen samt motivering till att mekaniska metoder inte används		

Postadress
Miljökontoret
631 86 Eskilstuna

Besöksadress
Alva Myrdals gata 3D
E-post
miljokontoret@eskilstuna.se

Telefon vxl
016-710 10 00

Fax
016-14 26 84
Organisationsnummer
212000-0357

Webbplats
eskilstuna.se/miljokontoret



Spridningsutrustning

Vilken typ av spridningsutrustning kommer att användas?

- Lantbruksspruta Handspruta Ryggspruta
 Avstrykare Annat:.....

Uppgifter om sprutan (om flera sprutor, fyll i resterande uppgifter på separat bilaga)

Fabrikat och typ	Senaste funktionstest utfördes (år-månad-dag)
Avdriftsreducerande utrustning	
<input type="checkbox"/> Ja, modell:..... <input type="checkbox"/> Nej	
Extra vattentank för rengöring	
<input type="checkbox"/> Ja, volym (liter)..... <input type="checkbox"/> Nej	

Påfyllning av spruta

På vilken plats sker påfyllning av spruta?	
<input type="checkbox"/> Biobädd	<input type="checkbox"/> Tät platta med uppsamling (utan avlopp)
<input type="checkbox"/> I fält där spridningen ska ske	<input type="checkbox"/> Grusplan
<input type="checkbox"/> Annat	
Avstånd till närmaste	
<input type="checkbox"/> Dricksvattenbrunn	
<input type="checkbox"/> Dagvatten	
<input type="checkbox"/> Sjö	
<input type="checkbox"/> Vattendrag/dräneringsbrunn/dike	



Rengöring av spruta

På vilken plats sker rengöring av spruta?	
<input type="checkbox"/> Biobädd	<input type="checkbox"/> Tät platta med uppsamling (utan avlopp)
<input type="checkbox"/> I fält där spridningen ska ske	<input type="checkbox"/> Grusplan
<input type="checkbox"/> Annat:	
Avstånd till närmaste:	
Dricksvattenbrunn	m
Dagvatten	m
Sjö	m
Vattendrag/dräneringsbrunn/dike	m

Finns följande utrustning för bestämning av vindanpassat skyddsavstånd?

Vindmätare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vimpel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Termometer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hjälpreda <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	--	--	---

Kommer spridningen att utföras på likadant sätt som ni angivit ovan kommande år kan det bli aktuellt med ett flerårigt tillstånd.

Förklara om det är aktuellt för er:



Eskilstuna
kommun

Miljö- och räddningstjänstförvaltningen
Miljökontoret

ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR KEMISK BEKÄMPNING

enligt 2 kap. 40 § SFS 2014:425

5:5

Bilagor som ska skickas in tillsammans med ansökan

- Karta med spridningsområdets läge, storlek och inritade fastighetsgränser
- Kopia av preparatblad och säkerhetsdatablad för det/de aktuella bekämpningsmedlet/bekämpningsmedlen
- Kopia på behörighetsbevis

Information

För denna ansökan kommer miljö- räddningstjänstförvaltningen att ta ut en avgift.

Underskrift

.....

Ort och datum

.....

Underskrift

.....

Namnförtydligande

Ansökan med bilagor skickas till:

Miljökontoret

631 86 Eskilstuna

Postadress
Miljökontoret
631 86 Eskilstuna

Besöksadress
Alva Myrdals gata 3D
E-post
miljokontoret@eskilstuna.se

Telefon vxl
016-710 10 00

Fax
016-14 26 84
Organisationsnummer
212000-0357

Webbplats
eskilstuna.se/miljokontoret