

Vid frågor kontakta:
Telefon: **026-24 00 00**
E-post: **vgs@sandviken.se**

Skickas till:
Sandvikens kommun
Västra Gästriklands samhällsbyggnadsförvaltning
811 80 Sandviken

* Fält som måste fyllas i.

<p>Ansökan om tillstånd enligt 2 kap. 40 § SFS 2014:425</p> <p><input type="checkbox"/> På tomtmark för flerfamiljshus</p> <p><input type="checkbox"/> På gårdar till skolor och förskolor</p> <p><input type="checkbox"/> På lekplatser som allmänheten har tillträde till</p> <p><input type="checkbox"/> I parker och trädgårdar dit allmänheten har tillträde</p> <p><input type="checkbox"/> Inom idrotts- och fritidsanläggningar</p> <p><input type="checkbox"/> Vid planerings- och anläggningsarbeten</p> <p><input type="checkbox"/> På vägområden samt på grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor</p> <p><input type="checkbox"/> På ytor av asfalt eller betong eller andra hårdgjorda material</p>	<p>Anmälan enligt 2 kap. 41 § SFS 2014:425</p> <p><input type="checkbox"/> På vägområden, för att förhindra spridning av invasiva främmande arter eller andra arter som omfattas av föreskrifter om bekämpning som Statens jordbruksverk har meddelat</p> <p><input type="checkbox"/> På banvallar</p> <p><input type="checkbox"/> Inom områden som inte omfattas av krav på tillstånd enligt 40 § och som har en sammanhängande area överskridande 1 000 kvadratmeter där allmänheten får färdas fritt (gäller ej åkermark)</p>
--	---

Sökande

Jag/vi som söker är*	
<input type="checkbox"/> Den som ska sprida växtskyddsmedel	<input type="checkbox"/> Den för vars räkning spridningen ska ske
Namn (bolag eller person: efternamn, förnamn) *	Person-/organisationsnummer *
Utdelningsadress *	Kontaktperson (om bolag)
Postnummer och postort *	Telefon *
E-post	Mobiltelefon

Fakturaadress om annan än ovanstående

Namn (bolag eller person: efternamn, förnamn)	Person-/organisationsnummer
Adress	Kontaktperson/referenskod (om bolag)
Postnummer och postort	Telefon

Övriga kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter lämnas för		
<input type="checkbox"/> Den som ska sprida växtskyddsmedel	<input type="checkbox"/> Den för vars räkning spridningen ska ske	
Namn (bolag eller person: efternamn, förnamn)	Person-/organisationsnummer	
Utdelningsadress	Kontaktperson (om bolag)	
Postnummer och postort	Telefon/mobiltelefon	E-post

Blanketten fortsätter på nästa sida.

Västra Gästriklands samhällsbyggnadsförvaltning verkar för en hållbar utveckling i Hofors, Ockelbo och Sandviken.



Fastighet (bifoga förteckning om mer än en fastighet)

Fastighetsbeteckning *	Fastighetens adress
Fastighetsägarens namn	Fastighetsägarens adress

Bekämpningsmedel (bifoga förteckning om fler bekämpningsmedel avses användas)

Reg.nr. *	Klass	Namn *	Verksamt ämne (namn och CAS-/EG-nr) *	Dos (t.ex. kg/ha) *

Spridning

Syftet med spridningen *		
Spridningsområdets storlek (karta ska bifogas)	Tidpunkt eller tidsperiod för spridningen *	Beräknat antal spridningstillfällen
Spridningsmetod och utrustning samt beskrivning av försiktighetsåtgärder till skydd för miljön (utförligare uppgifter kan lämnas i bilaga) *		
Hur tillämpas principerna om integrerat växtskydd (ex. förebyggande arbete och icke-kemiska bekämpningsmetoder)? (Utförligare uppgifter kan lämnas i bilaga.)		

Bilagor

- Karta eller annan beskrivning av spridningsområdet. Markera skyddsvärda objekt som dricksvattenbrunnar, vattendrag, diken, dränerings- och dagvattenbrunnar (obligatorisk bilaga). *
- Kopia på användningstillstånd för den som utför spridningen, när sådant krävs (medel i klass 1 och 2).
- Ytterligare bilagor. Ange vilka bilagor som bifogas:

Information om avgift

För handläggning av ansökan/anmälan debiteras en avgift enligt taxa beslutad av kommunfullmäktige.

Underskrift

Ort *	Datum *
Underskrift *	
Namnförtydligande *	

Personuppgifter i ansökan/anmälan behandlas i enlighet med PUL, personuppgiftslagen (SFS 1998:204). Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Mer information www.sandviken.se/pul.