



**ANSÖKAN  
om tillstånd för spridning av kemiska  
bekämpningsmedel och/eller orga-  
niska/oorganiska gödselmedel inom  
vattenskyddsområde**

enligt Naturvårdsverkets föreskrifter om spridning och  
viss övrig hantering av växtskyddsmedel (NFS 2015:2)  
samt skyddföreskrifter för respektive vattenskyddsom-  
råde

**Uppgifter om sökande**

Namn/företagsnamn	Personnummer/organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

**Fastighetsuppgifter för spridningsområde**

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare
Fastighetens adress	Postnummer och ort
Fastigheten ligger inom följande vattenskyddsområde	

**Faktureringsadress**

Fakturor ska skickas till den adress som angivits under	
<input type="checkbox"/> Uppgifter om sökande <input type="checkbox"/> Fastighetsuppgifter för spridningsområde <input type="checkbox"/> Annan adress, se nedan	
Fakturamottagare	Adress
Postnummer och ort	

**Ansökan avser**

Spridning av bekämpningsmedel inom	Spridning av organiska/oorganiska gödselmedel inom
<input type="checkbox"/> Primär (inre) skyddszon	<input type="checkbox"/> Primär (inre) skyddszon
<input type="checkbox"/> Sekundär (yttre) skyddszon	<input type="checkbox"/> Sekundär (yttre) skyddszon
Tillstånd sökes för tiden (normalt max 5 år)	

**Spridning av organiska/oorganiska gödselmedel**

Typ av gödselmedel och mängd som ska spridas (ungefärlig, på ett år)	
<input type="checkbox"/> Flyt, mängd: _____ m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Fastgödsel, mängd: _____ m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Urin, mängd: _____ m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Djupströ, mängd: _____ m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Handelsgödsel, mängd: _____ kg/ha	<input type="checkbox"/> Biogödsel/rötrest, mängd: _____ m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Slam, från: _____, mängd: _____ kg/ha	
Vilken spridningsteknik används för spridning?	
<input type="checkbox"/> Bredspridning	<input type="checkbox"/> Nedmyllning
<input type="checkbox"/> Slangspridare	<input type="checkbox"/> Annan: _____
Antal hektar inom vattenskyddsområde där spridning kommer att ske	
Spridning kommer att ske under följande period (månad)	

**Skyddsobjekt inom 50 m**

Avstånd till skyddsobjekt från spridningsområdet	
<input type="checkbox"/> Dricksvattenbrunn: _____ m	<input type="checkbox"/> Dike: _____ m
<input type="checkbox"/> Sjö/vattendrag: _____ m	<input type="checkbox"/> Dagvatten-/dräneringsbrunn: _____ m
<input type="checkbox"/> Hustomt: _____ m	<input type="checkbox"/> Inget skyddsobjekt

**Påfyllning och rengöring**

Rengöring av lantbruksspruta och utrustning sker	Påfyllning av bekämpningsmedel sker
<input type="checkbox"/> Innanför vattenskyddsområdet	<input type="checkbox"/> Innanför vattenskyddsområdet
<input type="checkbox"/> Utanför vattenskyddsområdet	<input type="checkbox"/> Utanför vattenskyddsområdet
<input type="checkbox"/> I fält <input type="checkbox"/> På platta <input type="checkbox"/> Biobädd	<input type="checkbox"/> I fält <input type="checkbox"/> På platta <input type="checkbox"/> Biobädd
<input type="checkbox"/> Annat (beskriv): _____	<input type="checkbox"/> Annat (beskriv): _____

**Skyddsåtgärder och motivering**

Följande åtgärder vidtas för att minska användningen av växtskyddsmedel
Följande åtgärder kommer att vidtas för att minska läckage av bekämpningsmedel och/eller organiska/oorganiska gödselmedel till vattendrag och grundvatten (ex. fånggröda, skyddszoner, spridningstidpunkt, värbearbetning, våtmarker)

**Postadress**

Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsnämnden  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**

Stadshuset, Kuben  
Rådhusorget 3C

**Telefon**

0346-88 60 00

**E-post**

miljo.halsa@falkenberg.se

**Hemsida**

kommun.falkenberg.se

Redogör för handlingsplan vid händelse av olycka i samband med hantering av bekämpningsmedel. När, vilka och hur kommer åtgärder att vidtas, vilka kommer att kontaktas?

Motivera varför bekämpningsmedel och/eller organiska/oorganiska gödselmedel behöver hanteras inom vattenskyddsområdet

### Bilagor som ska bifogas

1. En storskalig samt en småskalig karta i färg som visar spridningsområdets storlek och läge. Ringa in/markera aktuella skiften inom vattenskyddsområdet. Markera vattentäkter, öppna diken, vattendrag, sjöar, märgelhålor, dagvattenbrunnar, dräneringsbrunnar och skyddszoner mot vatten. Märk även ut mark som lutar över 10 % samt platsen för förvaring och påfyllning av bekämpningsmedel samt rengöring av lantbruksspruta om detta sker inom vattenskyddsområdet.
2. Markkartering

### Gäller ansökan spridning av kemiska bekämpningsmedel, ska även följande bifogas:

3. Resultat från simuleringskörning med MACRO-DB för varje ansökt bekämpningsmedel. Om du behöver köra MACRO-DB steg 2, se mer upplysning under "Information".
4. Lista på de preparat som avses att användas. Ange produktnamn, reg.nr, dos, verksamhet ämne samt vilka grödor preparatet ska användas till.

### Information

#### MACRO DB-körningar steg 2

Simuleringsnamn och beskrivning:

1. Simuleringsnamn: Skriv namnet på alla preparat som avses (gärna även registreringsnummer).
2. Beskrivning: Substans.

Markegenskaper och hydrologiska faktorer:

3. Modermaterial: Ska väljas utifrån SGU:s kartvisare för jordarter.
4. Alvens textur: Från jordartsanalysen, annars samma som matjorden om det är valbart i MACRO-DB.
5. Mullhaltsklass: Uppgifter från markkartering.
6. Dränering: Viktigt att rätt val görs (artificiell dränering ger mindre läckage till grundvatten).

#### Om verksamheten vill påvisa annan jordart än vad SGU:s jordartskarta visar

När verksamhetsutövaren har för avsikt att påvisa att marken inte är lika sårbar som SGU:s jordartskartor indikerar ska ansökan om tillstånd prövas i två steg.

Steg 1: Sökande skickar in ansökan med underlag för MACRO DB – körningen steg 1 tillsammans med underlag som visar på annan jordart än SGU:s jordartskarta. Miljö – och hälsoskyddsförvaltningen meddelar sökanden vilken jordart som bedöms aktuell för MACRO DB- körningar steg 2.

Steg 2: Ansökan kompletteras med MACRO DB-körningar steg 2. Prövning av miljö – och hälsoskyddsförvaltningens bedömning av jordart kan överklagas i det kommande beslutet.

#### Postadress

Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsnämnden  
311 80 Falkenberg

#### Besöksadress

Stadshuset, Kuben  
Rådhusorget 3C

#### Telefon

0346-88 60 00

#### E-post

miljo.halsa@falkenberg.se

#### Hemsida

kommun.falkenberg.se

**Biologiska bekämpningsmedel**

Det krävs inget tillstånd från den kommunala nämnden för yrkesmässig användning av växtskyddsmedel som innehåller nematoder, insekter eller spindeldjur inom vattenskyddsområde som betecknas som vattentäktzon, primär (inre) skyddszon och sekundär (yttre) skyddszon.

**Avgifter**

En avgift tas ut för handläggningen av ansökan. För ansökan inom Österängs vattenskyddsområde debiteras sökande enligt Falkenbergs kommuns taxa för prövning och tillsyn inom miljöbalkens område, FFS 2-28. För ansökan inom kommunalt vattenskyddsområde debiteras Favrab enligt 180 § Kommunfullmäktigebeslut, daterat 2012-11-27.

**Frågor**

Tveka inte att kontakta oss på telefon eller e-post om du har frågor. Det finns även information på kommunens hemsida. Kontaktuppgifter finns längst ner på sidan.

**Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR**

I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På [kommun.falkenberg.se/personuppgifter](http://kommun.falkenberg.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även ringa till vårt Kontaktcenter på 0346-88 60 00.

**Att lämnade uppgifter är riktiga intygas**

Datum	Ort
Namnsteckning	Namnförtydligande

**Postadress**

Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsnämnden  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**

Stadshuset, Kuben  
Rådhusorget 3C

**Telefon**

0346-88 60 00

**E-post**

[miljo.halsa@falkenberg.se](mailto:miljo.halsa@falkenberg.se)

**Hemsida**

[kommun.falkenberg.se](http://kommun.falkenberg.se)