



# Ansökan/Anmälan om spridning av växtskyddsmedel

VERSIONSNR 2016-02-05  
SID 1/4

**SKICKA TILL**  
MILJÖAVDELNINGEN  
VALLENTUNA KOMMUN  
186 86 VALLENTUNA

## 1a Ansökan om tillstånd för spridning av växtskyddsmedel enligt 40 § 2 kap SFS 2014:425

<input type="checkbox"/> Tomtmark för flerfamiljshus
<input type="checkbox"/> På gård till förskola, skola eller allmän lekplats
<input type="checkbox"/> I park/trädgård dit allmänheten har tillträde
<input type="checkbox"/> Inom idrotts- och fritidsanläggning
<input type="checkbox"/> Vid planerings- och anläggningsarbeten
<input type="checkbox"/> Inom skyddsområde för vattentäkt
<input type="checkbox"/> På yta av asfalt eller annat hårdgjort material
<input type="checkbox"/> På grusväg eller annan mycket genomsläpplig yta

## 1b Anmälan för spridning av växtskyddsmedel enligt 41 § 2 kap SFS 2014:425

<input type="checkbox"/> På banvall
<input type="checkbox"/> På vägområde
<input type="checkbox"/> På område större än 1000m <sup>2</sup> dit allmänheten får färdas fritt

## 2. Uppdragsgivare, fakturamottagare

FÖRETAGETS NAMN	ORGANISATIONSNUMMER/PERSONNUMMER
ADRESS	POSTNUMMER OCH ORT
KONTAKTPERSON	TELEFONNUMMER
E-POSTADRESS	EV REFERENS NR VID FAKTURERING

## 3. Utförare, bifoga behörighetsbevis

NAMN	ORGANISATIONSNUMMER/PERSONNUMMER
ADRESS	POSTNUMMER OCH ORT



**VALLENTUNA KOMMUN**  
SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN  
186 86 · VALLENTUNA  
BESÖK: TUNA TORG 1  
TFN: 08-587 850 00  
SBF@VALLENTUNA.SE  
WWW.VALLENTUNA.SE



**Vallemtuna  
kommun**



EXTRA VATTENTANK FÖR RENGÖRING	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja, volym (liter) _____	

**7. Påfyllning av spruta**

PÅ VILKEN PLATS SKER PÅFYLLNING AV SPRUTA?
<input type="checkbox"/> Biobädd <input type="checkbox"/> I fält där spridning sker <input type="checkbox"/> Tät platta med uppsamling (utan avlopp) <input type="checkbox"/> Annat
AVSTÅND TILL NÄRMASTE DRICKSVATTENBRUNN, DAGVATTENBRUNN, DDRÄNERINGSBRUNN, DIKE, SJÖ, VATTENDRAG ELLER LIKANDE

**8. Rengöring av spruta**

PÅ VILKEN PLATS SKER RENGÖRING AV SPRUTA?
<input type="checkbox"/> Biobädd <input type="checkbox"/> I fält där spridning sker <input type="checkbox"/> Tät platta med uppsamling (utan avlopp) <input type="checkbox"/> Annat
AVSTÅND TILL NÄRMASTE DRICKSVATTENBRUNN, DAGVATTENBRUNN, DDRÄNERINGSBRUNN, DIKE, SJÖ, VATTENDRAG ELLER LIKANDE

**9. Finns följande utrustning för bestämning av vindanpassat skyddsavstånd?**

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

**10. Till ansökan ska bifogas:**

- Karta med spridningsarealen, höjdkurvor och vanlig rådande vindriktning
- Kopia på behörighet för spridning av bekämpningsmedel med klassning 1L och 2L

**Namnteckning**

.....  
**ORT, DATUM**

.....  
**UNDERSKRIFT**



**VALLENTUNA KOMMUN**  
SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN  
186 86 · VALLENTUNA  
BESÖK: TUNA TORG 1  
TFN: 08-587 850 00  
SBF@VALLENTUNA.SE  
WWW.VALLENTUNA.SE



.....  
**ORT, DATUM**

.....  
**UNDERSKRIFT**

.....  
**NAMNFÖRTYDLIGANDE**

---

**Information om Personuppgiftslagen (SFS nr 1998:204)**

När du gör en ansökan eller anmälan på någon av Vallentuna kommuns blanketter innebär det att dina uppgifter kommer att behandlas i något register och användas för att administrera din ansökan/-anmälan. Uppgifterna behandlas enligt de regler som finns i personuppgiftslagen eller med stöd av annan lagstiftning som rör personuppgifter. Om uppgifterna inte är sekretessbelagda kan de komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

**VALLENTUNA KOMMUN**

SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN

186 86 · VALLENTUNA

BESÖK: TUNA TORG 1

TFN: 08-587 850 00

SBF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE

**Vallentuna  
kommun**