



VARBERGS  
KOMMUN

## ANSÖKAN

1 (3)

Om tillstånd för hantering av  
bekämpningsmedel inom  
vattenskyddsområde

### Sökanden

Namn:	Adress:
Personnr/Org.nr:	Postadress:
Telefon dagtid:	Faktureringsadress (om annan än postadress):
Postnummer och ort (faktureringsadress):	Fakturareferens:
E-post:	

### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning:	Fastighetens adress:
Fastighetsägare:	
Fastigheten ligger inom följande vattenskyddsområde:	

### Ansökan avser

Spridning av bekämpningsmedel inom <input type="checkbox"/> Primär (inre) skyddszon* <input type="checkbox"/> Sekundär (yttre) skyddszon	Lagring av bekämpningsmedel inom <input type="checkbox"/> Primär (inre) skyddszon <input type="checkbox"/> Sekundär (yttre) skyddszon
Tillstånd söks för tiden (normalt max 5 år):	

\* Spridning av bekämpningsmedel inom primär skyddszon är normalt förbjuden. Ansökan hanteras i så fall som en dispensansökan.

### Spridning

Vem kommer att utföra spridningen av bekämpningsmedel? <input type="checkbox"/> Jag själv <input type="checkbox"/> Annan person i verksamheten (namn, adress): _____ <input type="checkbox"/> Entreprenör (namn, adress): _____
Finns något av följande skyddsobjekt i anslutning till där spridning kommer att ske? (ange avstånd till) <input type="checkbox"/> Dricksvattenbrunn: _____ m <input type="checkbox"/> Dike: _____ m <input type="checkbox"/> Sjö/vattendrag: _____ m <input type="checkbox"/> Dagvatten/dräneringsbrunn: _____ m
Antal hektar där spridning kommer att ske, inom vattenskyddsområdet:
Ungefärlig växtföljd på berörda skiften inom vattenskyddsområdet? (Om växtföljden varierar mycket på olika skiften och det är många skiften kan bilaga bifogas istället)

Senast reviderad 2019-02-18

POSTADRESS  
Varbergs kommun  
  
432 80 Varberg

BESÖKSADRESS  
Drottninggatan 17

TELEFON  
0340-880 00  
  
TELEFAX  
0340-69 70 55

ORGANISATIONSNUMMER  
210000-1249

E-POSTADRESS  
mhn@varberg.se  
  
WEBBPLATS  
www.varberg.se

Var sker påfyllning av sprutan? <input type="checkbox"/> Primär (inre) skyddszon <input type="checkbox"/> Sekundär (yttre) skyddszon <input type="checkbox"/> Utanför vattenskyddsområdet  <input type="checkbox"/> På gödsel-/spolplatta kopplad till tät behållare <input type="checkbox"/> Biobädd <input type="checkbox"/> I fält  <input type="checkbox"/> Annat: _____  Avstånd till närmaste vattentäkt, dike, dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, vattendrag: _____ m
Var sker rengöring av sprutan? <input type="checkbox"/> Primär (inre) skyddszon <input type="checkbox"/> Sekundär (yttre) skyddszon <input type="checkbox"/> Utanför vattenskyddsområdet  <input type="checkbox"/> På gödsel-/spolplatta kopplad till tät behållare <input type="checkbox"/> Biobädd <input type="checkbox"/> I fält  <input type="checkbox"/> Annat: _____  Avstånd till närmaste vattentäkt, dike, dagvattenbrunn, dräneringsbrunn, vattendrag: _____ m

Fastigheter där spridning av bekämpningsmedel kommer att ske (om fler än vad som angetts på sid 1)

Fastighetsbeteckning	Fastighetsbeteckning

Uppgifter om lantbruksspruta

Fabrikat:
Finns särskilt avdriftsreducerande utrustning? <input type="checkbox"/> Ja, i form av: _____ <input type="checkbox"/> Nej

Till ansökan ska bifogas en förteckning på alla preparat som ska användas. På förteckningen ska för varje preparat anges:

1. Preparatnamn
2. Registreringsnummer
3. Aktiv substans
4. Dos
5. Till vilken gröda preparatet kommer att användas
6. Mot vad preparatet används (svamp, insekter, ogräs)
7. Spridningstidpunkt (månad)
8. Sprutningsintervall (t.ex. varje, vartannat eller vart tredje år)

Simuleringsresultat från MACRO-DB ska skickas med för samtliga preparat som omfattas av ansökan. Verktöget MACRO-DB simulerar risken för transport av bekämpningsmedel till grundvatten och ytvatten. Om simuleringsverktöget i Steg 1 i MACRO-DB visar att det kan finnas en risk för att halter från bekämpningsmedlet över 0,1 mikrogram/liter eller att produkten inte kan köras i Steg 1 ska simuleringsresultat i Steg 2 skickas med ansökan.

Simuleringsverktöget MACRO-DB steg 1 och 2 finns på SLU:s webbsida, <http://www.slu.se>. Ange MACRO-DB i sökrutan. Där finns mer information om verktöget.

### Lagring

Hur och var kommer bekämpningsmedel att förvaras? Finns golvbrunnar, ventilation etc.?
--

### Skyddsåtgärder och motivering

Vilka åtgärder vidtas/kommer att vidtas för att minska risken för läckage till vattendrag eller grundvatten?
Vilka åtgärder sker för att minimera användningen av bekämpningsmedel? (IPM)
Vilka åtgärder sker för att ersätta bekämpningsmedel med sådana produkter som är mindre farliga för vattenmiljön?
Motivera varför bekämpningsmedel måste hanteras inom vattenskyddsområdet:

### Avgift

För handläggning av ansökan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen.

### Bilagor

Till ansökan ska du bifoga:

- Översiktlig karta, t.ex. blockkarta, som visar vart bekämpningsmedel kommer att spridas. På kartan ska du även markera ut vattendrag, dräneringsbrunnar, vattentäkter och skyddszoner.
- Senaste kontrollrapporten från funktionstest av spruta
- Simuleringsresultat från MACRO-DB steg 1 för samtliga bekämpningsmedel som ansökan avser för att visa att användningen av bekämpningsmedel kan ske med minimal risk för dricksvattnet
- Simuleringsresultat från MACRO-DB steg 2 i de fall resultatet i Steg 1 visar att det kan finnas en risk för att halter från bekämpningsmedlet över 0,1 mikrogram/liter eller att produkten inte kan köras i Steg 1

### Upplysningar

Ansökan ska skickas in i god tid innan verksamheten beräknas starta. Du får inte påbörja verksamheten innan du har fått ett tillstånd. Kompletta handlingar medför en kortare handläggningstid.

### Underskrift

Ort och datum:	
Namnunderskrift:	Namnförtydligande:

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt dataskyddsförordningen (GDPR) som är en lag i alla EU:s medlemsländer från och med 25 maj 2018. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter ansökan, få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Kontakta då personuppgiftsansvarig som är miljö- och hälsoskyddsnämnden [mhn@varberg.se](mailto:mhn@varberg.se), 0340-880 00.

Ifylld blankett skickas till: Varbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen  
432 80 Varberg

Du kan läsa mer om dataskyddsförordningen på Varbergs kommuns hemsida [www.varberg.se/personuppgifter](http://www.varberg.se/personuppgifter)