

Insändes till:
Miljöavdelningen
Åre Kommun
Box 201
837 22 Järpen

*= obligatoriska uppgifter

Ansökan (40§)/anmälan (41§) gäller bekämpning:*

<input type="checkbox"/> på tomtmark för flerfamiljshus (40§ punkt 1)	<input type="checkbox"/> på gård till skola eller förskola (stryk under) (40§ punkt 2)	<input type="checkbox"/> på lekplats som allmänheten har tillträde till (40§ punkt 3)	<input type="checkbox"/> i park eller trädgård som allmänheten har tillträde till (40§ punkt 4)	<input type="checkbox"/> inom idrotts-/fritidsanläggning (40§ punkt 5)
<input type="checkbox"/> vid planerings-/anläggningsarbete (40§ punkt 6)	<input type="checkbox"/> på vägområde/grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor (40§ punkt 7)	<input type="checkbox"/> på ytor av asfalt eller betong eller andra hårdgjorda material (40§ punkt 8)	<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 (41§ punkt 1)	<input type="checkbox"/> på banvall (41§ punkt 2)
<input type="checkbox"/> inom områden som inte omfattas av krav på tillstånd enl 40§ och som har en sammanhängande area överskridande 1000 kvm där allmänheten får färdas fritt (41§ punkt 3)				
Syfte med bekämpningen*				
Total areal*				
Tidpunkt för bekämpningen*				

Sökande*

Namn/registrerat firmanamn*	Personnummer/Organisationsnummer*
Adress*	Postadress*
Telefon (även riktnummer)*	Telefon mobil
E-post	
Faktureringsadress om annan än ovan	

Fastighet*

Fastighetsbeteckning*		
Adress*	Postadress*	Areal som ska bekämpas*
Fastighetsbeteckning		
Adress	Postadress	Areal som ska bekämpas*
Fastighetsbeteckning		
Adress	Postadress	Areal som ska bekämpas*
Fler fastigheter		

Fastighetsägare*

Fastighetsägarens namn*	
Adress*	Postadress*
Telefon (även riktnummer)*	Telefon mobil
E-post	

Spridning utförs av*

Namn/registrerat firmanamn*	Personnummer/Organisationsnummer*
Adress*	Postadress*
Telefon (även riktnummer)*	Telefon mobil
E-post	
Behörighet/tillståndsnr*	Giltighetstid*

Spruta*

Fabrikat spruta	
Typ <input type="checkbox"/> bredspruta <input type="checkbox"/> handspruta <input type="checkbox"/> annat:	
Tankstorlek (liter)	Rampbredd (meter)
Godkänt funktionstest (datum)	Protokollnummer
Påfyllningsplats (fastighetsbeteckning)	
Typ av påfyllningsplats <input type="checkbox"/> biobädd (beskriv): _____ <input type="checkbox"/> tät platta med uppsamling (beskriv): _____ <input type="checkbox"/> i fält (beskriv): _____ <input type="checkbox"/> annat: _____ <input type="checkbox"/> påfyllning sker utanför vattenskyddsområde	
Rengöringsplats invändig rengöring (fastighetsbeteckning)	
Typ av rengöringsplats <input type="checkbox"/> biobädd (beskriv): _____ <input type="checkbox"/> tät platta med uppsamling (beskriv): _____ <input type="checkbox"/> i fält (beskriv): _____ <input type="checkbox"/> annat: _____ <input type="checkbox"/> rengöring sker utanför vattenskyddsområde	
Rengöringsplats utvändig rengöring (fastighetsbeteckning)	
<input type="checkbox"/> biobädd (beskriv): _____ <input type="checkbox"/> tät platta med uppsamling (beskriv): _____ <input type="checkbox"/> i fält (beskriv): _____ <input type="checkbox"/> annat: _____ <input type="checkbox"/> påfyllning sker utanför vattenskyddsområde	
Förvaring av sprutan (beskriv)	

Bekämpningsmedel*

Produktnamn*	
Regnummer*	Verksamt ämne*
Behörighetsklass*	Godkänt tom datum
Total mängd som ska användas*	Dos*

Information till allmänheten*

Intyga genom att kryssa i:

- anslag sätts upp väl synligt senast 1 vecka före spridning
- karta eller annan beskrivning av spridningsområdets läge och areal sätts upp med anslaget
- kontaktuppgifter till den som ska sprida samt i förekommande fall till den för vars räkning spridning ska ske
- syftet med spridningen
- preparatets namn och regnummer samt verksamt ämne
- beskrivning av metod
- beräknad tidpunkt eller tidsperiod för spridningen
- anslaget sitter kvar minst en månad efter spridningen

Följande handlingar ska bifogas din ansökan*

- Intyg om godkännande från fastighetsägare
- Karta eller annan beskrivning av spridningsområdets läge och areal
- Situationsplan med följande markerat:
 - öppna diken
 - dagvattenbrunnar
 - dräneringsbrunnar
 - sjöar, vattendrag
 - dricksvattenbrunnar
 - planerade skyddsavstånd

Datum och underskrift

Ort och datum*	
Sökande, namnteckning*	Namnförtydligande*

En avgift kommer att tas ut för handläggningen, enligt taxa beslutad av kommunfullmäktige. För taxa se: are.se

Personuppgifter som efterfrågas behövs för att handlägga ansökan samt för att fakturera avgiften. Handläggning görs i kommunens ärendehanteringssystem utifrån gällande informations- och dokumenthanteringsplan. Rättsliga grund är myndighetsutövning och personuppgiftsansvarig är samhällsbyggnadsnämnden.

Mer information om dina rättigheter som registrerad, hur du kommer i kontakt med kommunens dataskyddsombud samt hur du lämnar klagomål till tillsynsmyndigheten finns att läsa på kommunens hemsida, are.se