



Ansökan om dispens för spridning av gödsel

Enligt 36 § Jordbruksverkets föreskrifter (2004:62) om miljöhänsyn i jordbruket

Uppgifter om sökanden	Namn	Person- / organisationsnummer
	Adress	Postnummer och ort
	Telefon	E-post
	Fakturamottagare om annan än sökande (Namn, person-/ organisationsnummer, adress)	

Uppgifter om fastigheten	Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress och ort
	Fastighetsägare (om annan än sökande), namn, person-/organisationsnummer	

Akerareal	
-----------	--

Dispens söks från	<input type="checkbox"/> 23 § Ureainnehållande mineralgödselmedel som vid spridning i obevuxen mark ska brukas ned inom 4 timmar.
	<input type="checkbox"/> 24 § p. 2 och 3 Förbud mot att sprida gödselmedel i vattenmättad, översvämmad, snötäckt eller frusen mark.
	<input type="checkbox"/> 25 § Totalspridningsförbud under tiden den 1 november - den 28 februari.
	<input type="checkbox"/> 28a § Spridning av stallgödsel och andra organiska gödselmedel under tiden den 1 augusti - 31 oktober är bara tillåten i växande gröda eller inför höstsådd. Spridning i fånggröda är inte tillåten.
	<input type="checkbox"/> 28b § Med undantag från vad som sägs i 28a § första meningen får fasta gödselslag spridas i både växande gröda som inte är fånggröda och på obevuxen mark under tiden den 1 oktober - 31 oktober. Fastgödsel från fjäderfån får dock under tiden den 1 oktober - 31 oktober inte spridas på obevuxen mark.
	<input type="checkbox"/> 28d § Fasta gödselslag som sprids på obevuxen mark ska under tiden den 1 oktober - 31 oktober brukas ned inom 12 timmar.

Gårdens djurhållning	Djurslag: _____ Antal: _____ <input type="checkbox"/> Djupströgödsel <input type="checkbox"/> Fastgödsel <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Flytgödsel
	Djurslag: _____ Antal: _____ <input type="checkbox"/> Djupströgödsel <input type="checkbox"/> Fastgödsel <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Flytgödsel
	Djurslag: _____ Antal: _____ <input type="checkbox"/> Djupströgödsel <input type="checkbox"/> Fastgödsel <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Flytgödsel
	Djurslag: _____ Antal: _____ <input type="checkbox"/> Djupströgödsel <input type="checkbox"/> Fastgödsel <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Flytgödsel
	Är mjölkrum anslutet till gödselbehållare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Gårdens lagringskapacitet	Storlek på gödselplatta (m ²): _____ Storlek på gödselbehållare (m ³): _____
----------------------------------	--

Uppgifter om fält och gödsel för planerad spridning	Jordart		Ytförhållanden	
	Fält 1	Fält 2	Fält 1	Fält 2
	Sand	Sand	Plant	Plant
	Mo-mjåla	Mo-mjåla	Nästan plant	Nästan plant
	Lättlera	Lättlera	Kuperat	Kuperat
	Mellanlera	Mellanlera	Mycket kuperat	Mycket kuperat
	Styv lera	Styv lera		
	Avstånd till vatten		Uppgifter om fältet	
	Fält 1	Fält 2	Fält 1	Fält 2
	Ytvatten _____ m	Ytvatten _____ m	Tjälat	Tjälat
	Vattentäkt _____ m	Vattentäkt _____ m	Otjälat	Otjälat
	Tät bebyggelse _____ m	Tät bebyggelse _____ m	Snötäckt	Snötäckt
	Är fältet i höst/vinter		Övriga fältuppgifter	
	Fält 1	Fält 2		
	Plöjt	Plöjt	Skiftets areal (ha)	_____
	Endast stubbearbetat	Helt stubbearbetat	Planerad giva (t/ha)	_____
	Helt oarbetat	Helt oarbetat	Senaste/nuvarande gröda	_____
			Fält 1	Fält 2

Planerad gödsel-spridning	Fastgödsel (m ³): _____ Flytgödsel (m ³): _____ Djupströgödsel (m ³): _____ Urin (m ³): _____
	Under följande tidsperiod: _____

Skäl för dispensansökan	
--------------------------------	--

Bifoga en karta till anmälan som visar fälten där spridningen planeras!

Du betalar en avgift för din anmälan. Debitering sker enligt fastställd taxa, se www.haninge.se

När du skickar in denna blankett till Haninge kommun kommer vissa personuppgifter om dig behandlas. Kontakta oss för information om hur dina personuppgifter hanteras eller besök vår webbplats www.haninge.se

Ort och datum	
Sökandes underskrift	Namnförtydligande