



ANSÖKAN OM DISPENS FRÅN FÖRORDNING (SFS 1998:915) OM MILJÖHÄNSYN I JORDBRUKET VAD AVSER VÄXTNÄRING, SJVFS 2004:62, 36 §

**STAFFANSTORPS
KOMMUN**

STADSBYGGNAD

Administrativa uppgifter

Brokare	Org.nr/Pers.nr	
Gårdsnamn	Fastighet	
Utdelningsadress (gata, box etc.)	Postnummer	Postort
Telefon nr. (även riktnr.)	Mobilnr.	

Ansökan om dispens avser

Dispensansökan enligt SJVFS 2004:62, 36 § avser:

23 § Nedmyllningskrav på mineralgödsel som innehåller urea inom 4 timmar

24 § p 2 & 3 Spridning på snötäckt eller frusen mark

25 § p 2 Vinterspridningsförbud 1/11 – 28/2

26 § Höstspridningsbegränsningarna under perioden 1/8 – 31/10

27 §§ Nedmyllningskrav inom 4 timmar (pga. särskild hög risk för jordflykt på våren)

Ansökan avser spridning av: Fastgödsel Urin Flytgödsel Djupströgödsel

Från djurslaget: _____

Spridningen planeras ske under perioden: _____

Verksamheten

Antal djurenheter

Mindre än 100 DE

100-200 DE

Mer än 200 DE

Inga djur i verksamheten

Totala antalet hektar spridningsareal i verksamheten

Djurslag	Antal	Fastgödsel	Urin	Flytgödsel	Djupströgödsel
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gårdens lagringskapacitet	
Gödseplatte/or _____ m ²	Urinbehållare _____ m ³
Flytgödselbehållare _____ m ³	Djupströgödsel _____ m ²
Totala antalet hektar spridningsareal i verksamheten	

Uppgifter om fält där dispens för gödselspridning ansöks

Totala antalet hektar spridningen kommer ske på (ha)	
Planerad gödselgiva (ton/ha)	
Senaste/nuvarande gröda	
JORDART	YTFÖRHÅLLANDE
Sand <input type="checkbox"/>	Plant <input type="checkbox"/>
Mo-mjåla <input type="checkbox"/>	Nästan plant <input type="checkbox"/>
Lättlera <input type="checkbox"/>	Kuperat <input type="checkbox"/>
Mellanlera <input type="checkbox"/>	Mycket kuperat <input type="checkbox"/>
Styv lera <input type="checkbox"/>	
AVSTÅND	MARKEN ÄR
Ytvatten: _____	Snötäckt <input type="checkbox"/>
Enskild vattentäkt: _____	Frusen <input type="checkbox"/>
Allmän vattentäkt: _____	
Tätbebyggelse: _____	
FÄLTET/FÄLTEN ÄR	
Plöjt <input type="checkbox"/>	
Endast stubbearbetat <input type="checkbox"/>	
Helt obearbetat <input type="checkbox"/>	

Skäl för dispensansökan

<input type="checkbox"/> Otillräcklig lagringskapacitet
<input type="checkbox"/> Extrema väderbetingelser, vilket omöjliggjorde spridning av stallgödsel och urin i normal omfattning
<input type="checkbox"/> Annat skäl:

Karta

<input type="checkbox"/> Karta över aktuellt/aktuella skifte/skiften bifogas (OBLIGATORISKT!)
--

Datum och underskrift

Namnteckning fastighetsägare/brukare	Ort
Namnförtydligande	Datum

Anmälan skickas till:
Miljöenheten, Staffanstorps kommun
245 80 STAFFANSTORP

Avgift

Avgift för handläggning av ärendet debiteras enligt av kommunfullmäktige i Staffanstorps fastställd taxa, se www.staffanstorps.se, eller kontakta miljöenheten, 046-251100 (vx).

PUL

Personuppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i ett datasystem för att underlätta kontroll och tillsyn enligt miljöbalken. Ni har rätt att begära utdrag och rättelser.