

## Anmälan av miljöfarlig verksamhet – lantbruk

Anmälan inklusive bilagor ska lämnas in i två exemplar senast sex veckor innan åtgärden påbörjas. Läs igenom bifogad information. Anmälan som inte är fullständigt ifylld förlänger handläggningstiden.

Anmälan skickas till: Bygg- och miljöavdelningen, Box 88, 362 22 Tingsryd.

### Allmänna uppgifter

Anläggningens namn		Organisationsnummer/personnummer	
Kontaktperson			
Telefon	e-post		
Postadress	Postnr	Ort	
Besöksadress		Ort	
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare		

### Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet
<input type="checkbox"/> Befintlig verksamhet
<input type="checkbox"/> Förändring eller flytt av verksamheten

### Ange vilka bilagor som medföljer anmälan

<input type="checkbox"/> Bilaga 1: Situationsplan	<input type="checkbox"/> Bilaga 2: Säkerhetsdatablad
<input type="checkbox"/> Bilaga 3: Karta över areal under eget bruk och eventuell kontrakterad spridningsareal	<input type="checkbox"/> Bilaga 4: Medgivande från närboende
<input type="checkbox"/> Bilaga 5:	<input type="checkbox"/> Bilaga 6:

### Egenkontroll

Deltar i LRFs miljöhusesyn	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Annat	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Vad

### Djurhållning och gödsellagring

Djurslag	Antal	Fastgödsel	Kletgödsel	Flytgödsel	Djupströbädd	Stallperiod
Mjölkkor						
Kvigor < 1 år						
Kvigor > 1 år						

Tjurar < 1 år						
Tjurar > 1 år						
Am/dikor						
Suggor						
Därav sinsuggor						
Slaktsvin						
Värphöns						
Slaktkyckling						
Hästar						
Annat						

Redovisa gödselberäkning (gödselmängder, lagringsvolym)er)

### Ammoniak-/ luktreducerande åtgärder

Antal flytgödselbehållare	st, varav	Antal urinbehållare	st, varav
Saknar täckning	st	Saknar täckning	st
Har stabilt svämtäcke	st	Har stabilt svämtäcke	st
Annat:	st	Annat:	st

Påfyllning av behållarna kommer att ske

För flytgödsel:		För urin:	
Ovan gödselytan i	st av behållarna	Ovan gödselytan i	st av behållarna
Bottennära i	st av behållarna	Bottennära i	st av behållarna

### Lagringskapacitet stallgödsel

m <sup>2</sup>	Gödselplatta	Stödmurar (antal, höjd)
m <sup>3</sup>	Urinbehållare	
m <sup>3</sup>	Flytgödselbehållare	
m <sup>3</sup>	Stukalagring (kompost) på fält av djupströgödsel	
m <sup>3</sup>	Annat:	

### Mottagande av stallgödsel, slam m.m.

Verksamheten planerar att mottaga:	Mängd per år (ton eller m <sup>3</sup> )	Erhålls från:
Stallgödsel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Avloppsslam <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Annat:		

## Analyser

Senaste stallgödseleanalys utförd år:

Senaste markkartering/linjekartering utförd år:

## Spridningsarealer på egen mark

Hektar			Fastighet
	<input type="checkbox"/> Åker	<input type="checkbox"/> Betesmark	
	<input type="checkbox"/> Åker	<input type="checkbox"/> Betesmark	
	<input type="checkbox"/> Åker	<input type="checkbox"/> Betesmark	
	<input type="checkbox"/> Åker	<input type="checkbox"/> Betesmark	
	<input type="checkbox"/> Åker	<input type="checkbox"/> Betesmark	

## Spridning på arrenderad mark

Hektar			Fastighet	Brukare/markägare
	<input type="checkbox"/> Åker	<input type="checkbox"/> Betesmark		
	<input type="checkbox"/> Åker	<input type="checkbox"/> Betesmark		
	<input type="checkbox"/> Åker	<input type="checkbox"/> Betesmark		
	<input type="checkbox"/> Åker	<input type="checkbox"/> Betesmark		
	<input type="checkbox"/> Åker	<input type="checkbox"/> Betesmark		

## Leverans/försäljning av stallgödsel

Leveransomgång		Mottagare	
Månad	Mängd (ton)	Huvudfastighet	Ägare/brukare samt tfn

## Stallgödelspridning m.m.

Planerade spridningspunkter: (normalt sett)	vår- sommar	c:a	% av gödseln
	höst	c:a	% av gödseln
Höst- och vinterbevuxen mark:	c:a	% av åkermarken	
	varav	% utgjordes av vårsådd fånggröda och vall	
Tidpunkter för ev. vallbrott:	sommar- höst	c:a	% av vallbrotten
	sen höst- vår	c:a	% av vallbrotten

## Skyddsåtgärder längs vattendrag

Gränsar öppna diken, vattendrag, dammar eller sjöar till åkermark	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Finns det längs dessa ständigt bevuxna skyddszoner	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om ja, _____ m breda (räknat från dikets ovkant) längs c:a _____ % av sträckningen		
Spridningsfri zon längs diken etc:	vid gödselspridning	m
	vid kemisk bekämpning	m

### Avlopp

Avlopp från spolplattor leds till: <input type="checkbox"/> Urin/gödselbehållare <input type="checkbox"/> Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Dike/dräneringsrör <input type="checkbox"/> Annat,	Avlopp från ev. personalutrymme leds till: <input type="checkbox"/> Urin/gödselbehållare <input type="checkbox"/> Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Dike/dräneringsrör <input type="checkbox"/> Annat,
Avlopp från mjölkrum- och grop leds till: <input type="checkbox"/> Urin/gödselbehållare <input type="checkbox"/> Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Dike/dräneringsrör <input type="checkbox"/> Annat,	Avlopp från plansilo leds till: <input type="checkbox"/> Urin/gödselbehållare <input type="checkbox"/> Slamavskiljare <input type="checkbox"/> Dike/dräneringsrör <input type="checkbox"/> Annat,

### Bekämpningsmedel och övriga kemiska produkter

Handhas kemiska bekämpningsmedel i egen regi?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Förvaras bekämpningsmedel i utrymme med hårdgjort golv och utan golvbrunn?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Sprutan rengörs på:		
<input type="checkbox"/> Gårdsplan	<input type="checkbox"/> Gödselplatta	<input type="checkbox"/> Annat,
<input type="checkbox"/> Biobädd	<input type="checkbox"/> Åker	
Utförs kemisk bekämpning på gården av förare som har genomgått sprutförarkurs?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Övriga kemiska produkter*:		
Produkt	Årsförbrukning	

\*Bifoga säkerhetsdatablad.

### Cisterner

<input type="checkbox"/> Diesel	<input type="checkbox"/> Annat,
Antal: st	Antal: st
Volym: m <sup>3</sup>	Volym: m <sup>3</sup>
Senaste besiktningsdatum:	Senaste besiktningsdatum:
Redogör för förvaring och säkerhetsåtgärder (invallning, hårdgjord yta, påfyllningsskydd, under tak etc).	

**Farligt avfall**

Ange det farliga avfall som uppkommer i verksamheten

Avfallstyp	EWC-kod*	Mängd/år	Ursprung	Transportör	Slutligt omhändertagande

Hur hanteras och förvaras farligt avfall? Beskriv plats för förvaring och markera på situationsplan. Beskriv också skyddsåtgärder t. ex invallningar eller andra åtgärder för att förhindra läckage

\*se bilagan till avfallsförordningen

**Övrigt avfall**

Ange övrigt avfall som uppkommer i verksamheten, eller sådant material som går till återvinning

Avfallstyp	EWC-kod*	Mängd/år	Ursprung	Transportör	Slutligt omhändertagande

Beskriv hanteringen av övrigt avfall.

\*se bilagan till avfallsförordningen



**Tingsryds  
kommun**

Samhällsbyggnadsförvaltningen

## Övrigt

## Information

Personuppgifter i anmälan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och/eller rättelse.

OBS! Alla uppgifterna måste fyllas i för att anmälan ska kunna behandlas.

## Underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande