

BYGG OCH MILJÖ

ANMÄLAN om djurhållning över 100 djurenheter enligt 1 kap. 10 § miljöprövningsförordning (2013:251)

Verksamhetskod 1.20 gäller för anläggning med stadigvarande djurhållning med mer än 100 djurenheter, dock inte inhägnad.

Anmälan ska innehålla de uppgifter, ritningar och tekniska beskrivningar som behövs för att tillsynsmyndigheten ska kunna bedöma den miljöfarliga verksamheten eller åtgärdens art, omfattning och miljöeffekter.

Anmälan ska inkomma i god tid (sex veckor innan några åtgärder vidtas).

1 PERSONUPPGIFTER M.M.

Fastighetsbeteckning där djurhållningen bedrivs	Fastighetsägare
Företagets namn	Verksamhetsutövare
Postadress	Telefon/Fax
Postnummer och ort	Mobiltelefon
Organisationsnummer / Personnummer	E-postadress

2 ORSAK TILL ANMÄLAN

<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Ombyggnad i samband med utökning av antal djur
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad)	

3 DJURHÅLLNING (I kolumnen för typ av gödsel ska anges hur många djur som ger upphov till respektive gödselfraktion)

Djurslag	Antal djur före byggnation	Antal djur efter byggnation	Typ av gödsel				Djursystem (t.ex. lösdrift, uppbundet, ensamboxar mm.)
			Fast	Klet	Flyt	Djupströ	
Kalvar 1-6 mån							
Ungdjur 6-12 mån							
Ungdjur 12-24 mån							
Am-/dikor							
Mjölkkor							
Hästar							
Suggor							
Sinsuggor							
Slaktsvin							
Värphöns							
Slaktkycklingar							

4 GÖDSELVÅRDSANLÄGGNING

a) Befintlig

<input type="checkbox"/> Platta.....m ²	Stödmurar? → <input type="checkbox"/> Ja, på antal sidor.....st, höjd.....cm <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Urinbrunn.....m ³	Tak? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Annan täckning? <input type="checkbox"/> Ja, med: _____ <input type="checkbox"/> Nej
	Hur sker påfyllning? <input type="checkbox"/> Under täckning/tak <input type="checkbox"/> Ej under täckning
<input type="checkbox"/> Gödselbrunnm ³	Tak? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Annan täckning? <input type="checkbox"/> Ja, med: _____ <input type="checkbox"/> Nej
	Hur sker påfyllning? <input type="checkbox"/> Under täckning/tak <input type="checkbox"/> Ej under täckning
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad):	

4 b) Planerad

<input type="checkbox"/> Platta.....m ²	Stödmurar? → <input type="checkbox"/> Ja, på antal sidor.....st, höjd.....cm <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Urinbrunn.....m ³	Tak? → <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Annan täckning? → <input type="checkbox"/> Ja, med: _____ <input type="checkbox"/> Nej
	Hur sker påfyllning? <input type="checkbox"/> Under täckning/tak <input type="checkbox"/> Ej under täckning
<input type="checkbox"/> Gödselbrunn.....m ³	Tak? → <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Annan täckning? <input type="checkbox"/> Ja, med: _____ <input type="checkbox"/> Nej
	Hur sker påfyllning? <input type="checkbox"/> Under täckning/tak <input type="checkbox"/> Ej under täckning
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad):	
.....	

4 c) Beräkning av lagringsbehovet

Finns beräkningar över lagringsbehovet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hur är beräkningen gjord	<input type="checkbox"/> STANK
	<input type="checkbox"/> Egen beräkning
	<input type="checkbox"/> Annat. _____
.....	
.....	

5 GÖDSELSLAG SOM TAS EMOT

Gödselslag som tas emot:	Mängd per år (ton eller m ³)	Tas emot från (företag, kommun etc.)
<input type="checkbox"/> Stallgödsel (ange typ, t.ex. häst, nöt)		
<input type="checkbox"/> Avloppsslam		

6 GÖDSELSLAG SOM FÖRS BORT

Gödselslag som förs bort	Mängd per år (ton eller m ³)	Förs bort till (företag, kommun etc.)
<input type="checkbox"/> Stallgödsel (ange typ, t.ex. häst, nöt)		

7 ANALYSER stallgödsel o markkartering (Bifoga resultatet till anmälan)

Senaste stallgödselanalys utförd år:	Senaste markkartering/linjekartering utförd år:
--------------------------------------	---

8 SPRIDNINGSAREAL (Ange tillgänglig spridningsareal)

Egen mark:

Totalt antal hektar egen mark:	Fastighetsbeteckning/ar:
--------------------------------	--------------------------

Arrenderad mark:

Totalt antal hektar arrenderad mark:	Fastighetsbeteckning/ar:
--------------------------------------	--------------------------

9 MJÖLKRUMSAVLOPP/PERSONALTOALET

Är mjölkkrumsavloppet anslutet till urin- eller gödselbehållare?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej (ange var det tar vägen)
Är personaltoalett anslutet till urin- eller gödselbehållare?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej (ange var det tar vägen)

10 KÖLDMEDIUM

Används köldmedium i verksamheten tex kylanläggningar, klimatanläggningar?				
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Om ja ange nedan uppgifter för varje aggregat				
Användningsområde	Köldmedium typ	Köldmedium mängd	Anmäld	Senast kontrollerad
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

11 CISTERNER

Cistern 1 (om det finns flera än två cisterner skriv på övrigt eller på särskilt papper)

Cisternnummer	Volymm ³	Typ – S eller K
Innehåll (diesel, eldningsolja etc.)	Senast besiktigad (bifoga protokoll om ej tidigare insänt) Datum:.....	Avstånd till närmaste vattentäkt eller vattendrag:meter

Är cisternen:

Uppställd på hårdgjord yta?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Försedd med överfyllnadsskydd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Försedd med tak?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Försedd med påkörningsskydd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Invallad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Skär tappning till fordon på hårdgjord yta?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Placerad inomhus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Cistern 2

Cisternnummer	Volymm ³	Typ – S eller K
Innehåll (diesel, eldningsolja etc.)	Senast besiktigad (bifoga protokoll om ej tidigare insänt) Datum:.....	Avstånd till närmaste vattentäkt eller vattendrag:meter

Är cisternen:

Uppställd på hårdgjord yta?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Försedd med överfyllnadsskydd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Försedd med tak?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Försedd med påkörningsskydd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Invallad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Skär tappning till fordon på hårdgjord yta?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Placerad inomhus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

12 KEMIKALIER (Ange även kemiska bekämpningsmedel, om det finns flera skriv på övrigt eller på särskilt papper)

Kemisk produkt	Mängd	Förvaring	Skyddsanordningar mot spill/läckage
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

13 a) FARLIGT AVFALL (T.ex. spillolja, oljefilter, färgrester, lösningsmedel, blybatterier, lysrör, impregnerat virke mm.)

Typ av farligt avfall	Var förvaras det farliga avfallet?	Hur förvaras det farliga avfallet?
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
Vart transporteras det farliga avfallet?		
Vem transporterar bort det farliga avfallet från verksamheten?		
Om du transporterar själv – har du anmält transportererna till länsstyrelsen?		

13 b) ÖVRIGT AVFALL (T.ex. ensilageplast, däck, metallskrot, utsäde, säckar för handelsgödsel, rivningsavfall etc.)

Typ av övrigt avfall	Var lämnar du ditt övriga avfall?
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Om du lämnar på kommunens Återbruk – finns företagskort från VafabMiljö AB?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

ANIMALSKISKA BIPRODUKTER

Hur hanteras djurkadaver? (förvaring, borttransport etc)

--

14 AVSTÅND TILL GRANNAR (Blankett för grannyttrande ska fyllas i och skickas med ansökan)

Granne 1	Granne 4
Namn: meter	Namn: meter
Granne 2	Granne 5
Namn: meter	Namn: meter
Granne 3	Granne 6
Namn: meter	Namn: meter

ÖVRIGT Ange övriga uppgifter som kan vara av intresse för miljöprövningen (t.ex. arrendekontrakt, kontrakt med transportör av farligt avfall mm.)

Till anmälan ska bifogas:

- En skalenlig (förslagsvis skala 1:500) situationsplan som visar djurstall, gödselvårdsanläggning, bostadshus, cisterners placering, avloppsanläggningars placering från t.ex. personalrum/mjölkrum som ej går till gödselbrunn samt vattentäcker, grannbostäder, vattenområden (sjöar, åar, bäckar m.m.) inom 200 m från gödselvårdsanläggningen.
- Grannyttranden
- Eventuell utförd stallgödselanalys eller markkartering/linjekartering
- Eventuellt besiktningsprotokoll för cistern/er
- Eventuell dokumentation för mottagande eller bortförsl av gödsel

Avgift

Avgift för handläggning av denna anmälan kommer att tas ut i enlighet med taxa fastställd av kommunfullmäktige.

15 UNDERSKRIFT

Ort	Datum
Namn	
Namnförtydligande	

Bygg och miljö Sala-Heby
Box 304, 733 25 SALA
Besöksadress: Stora torget 1
Tfn: 0224-74 70 00
E-post: byggmiljo@sala.se

GRANNINTYG

Härmed intygar jag att jag tagit del av anmälan om miljöfarlig verksamhet - djurhållning på fastigheten _____.

Observera att du endast har yttranderätt och ingen vetorätt över anmälan.

Miljö- och byggnämnden fattar beslut i ärendet.

Namnteckning		Namnteckning	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Adress/Postnummer/Postadress		Adress/Postnummer/Postadress	
Fastighetsbeteckning	Telefon	Fastighetsbeteckning	Telefon
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra <input type="checkbox"/> Jag har följande erinringar: Vid längre yttrande bifoga bilaga		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra <input type="checkbox"/> Jag har följande erinringar: Vid längre yttrande bifoga bilaga	

Namnteckning		Namnteckning	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Adress/Postnummer/Postadress		Adress/Postnummer/Postadress	
Fastighetsbeteckning	Telefon	Fastighetsbeteckning	Telefon
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra <input type="checkbox"/> Jag har följande erinringar: Vid längre yttrande bifoga bilaga		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra <input type="checkbox"/> Jag har följande erinringar: Vid längre yttrande bifoga bilaga	

Namnteckning		Namnteckning	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Adress/Postnummer/Postadress		Adress/Postnummer/Postadress	
Fastighetsbeteckning	Telefon	Fastighetsbeteckning	Telefon
<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra <input type="checkbox"/> Jag har följande erinringar: Vid längre yttrande bifoga bilaga		<input type="checkbox"/> Jag har inget att erinra <input type="checkbox"/> Jag har följande erinringar: Vid längre yttrande bifoga bilaga	