

Blanketten avser: Anmälan Årsrapport Årsrapport för år

1. Verksamhet

Verksamhetsnamn		Besöksadress	
Postadress		Telefonnummer	E-post
Fastighetsbeteckning		Brukarens/kontaktpersonens namn	
Telefonnummer	Organisationsnummer	Platsnummer	
Punkt i SNI-kod <input type="checkbox"/> 1-20 (100-400 de)		Kommun BÅSTAD	

Verksamhetens omfattning efter planerad om/tillbyggnad
2. Djurhållning

Djurslag	Antal djurplatser för respektive gödseltyp					Stallets belägenhet
	Fastgödsel/ urin	Kletgödsel	Kletgödsel	Djupströ	Stallperiod (mån)	Fastighetsbeteckning
Mjölkor						
Kvigor >1 år						
Kvigor 6-12 mån						
Kvigkalvar <6 mån						
Tjurar/stutar >1 år						
Tjurar/stutar 6-12 mån						
Tjurkalvar <6 mån						
Amkor/dikor						
Suggor i produktion						
Slaktsvin-platser						
Värphöns						
Unghöns						
Slaktkycklingar						
Gäss						
Kalkoner						
Får						
Hästar						
Annat:						

Båstads kommun

 Samhällsbyggnad
 Postadress: 269 80 BÅSTAD
 Besöksadress: Vångavägen 2
 Telefon: 0431-770 00 (vx)
samhallsbyggnad@bastad.se
www.bastad.se

3. Uppgifter vid mjölkproduktion

Mjölkkavkastningen har under året varit

kg per ko

4. Uppgifter vid svinproduktion

Antal producerande svin/år

5. Uppgifter vid fjäderfäproduktion

Antal djur/omgång

Antal omgångar/år

6. Lagringskapacitet för stallgödsel

Fastgödsel	Befintligt		Planerad	
Gödselplatta	m2	m2	m2	m2
Lagringshöjd	m	m	m	m
Finns tak över plattan?	<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
Stödmur; antal sidor				
Stödmurarnas höjd	m	m	m	m
Djupströgödsel				
Lagras i stallet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Antal månader	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Antal månader	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Antal månader	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Antal månader
Lagras på platta	<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
Flytgödsel				
Flytgödselbehållare	m3	m3	m3	m3
Urinbehållare	m3	m3	m3	m3
Tillförs flytgödseln/urinen under täckning	<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
Täckning av behållaren består av				
Tillägg för vatten från				
Mjölkrum	m3	m3	m3	m3
Spolning, mjölkgrup/robot	m3	m3	m3	m3
Spolning, stall vid omgångsuppfödning	m3	m3	m3	m3
Tak, (spol)platta, plansilo	m3	m3	m3	m3

7. Hyrd lagringskapacitet

Finns lagringskontrakt för stallgödsel/urin	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kontrakt med, namn	Fastighetsbeteckning	
kontrakterad volym, m3	Avtalstid	

8. Avloppsvatten

Avlopp från mjölkkrum avleds till	<input type="checkbox"/> Urin/flytgödselbehållare	<input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Infiltration
Avlopp från mjölkgrup avleds till	<input type="checkbox"/> Urin/flytgödselbehållare	<input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Infiltration

Avlopp från personaltoalett till urin- eller flytgödselbehållare är inte förenligt med kraven som ställs i 9 kap 7 § Miljöbalken (MB) att leda orenat avloppsvatten till urin- eller flytgödselbehållare utan hygienisering.

9. Analyser och kontroll

Har ni under kalenderåret utfört analys av stallgödsel?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Om analys utförts, vilken eller vilka analyser har då utförts?	<input type="checkbox"/> Enbart kväveanalys		
<input type="checkbox"/> Mer omfattande analys som omfattat:			
Bifoga gärna analysprotokoll			
Har markkartering utförts?	<input type="checkbox"/> Ja	År <input type="checkbox"/> Nej	Finns aktuell gödslingsplan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har linjekartering utförts?	<input type="checkbox"/> Ja	År <input type="checkbox"/> Nej	
Anlitas växtodlingsrådgivare?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Vem?

10. Spridning av stallgödsel

	Sprider själv	Maskinstation	Spridningsteknik		
			Bred/spegel	Släpslang	Annat, vad?
Fastgödsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Flytgödsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Djupströgödsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

11. Utrustning för djurhållning vid strömavbrott

<input type="checkbox"/> Reservverk
<input type="checkbox"/> Annat, vad?

14. AvfallAvfall som *inte* klassas som farligt avfall

Avfall	Typ	Kg/år	Slutligt omhändertagande
1. Bygg- och rivningsavfall, scaktmassor			
2. Plastavfall			
3. Metallsrot			
4. Kadaver			

15. Farligt avfallAvfall som *klassas* som farligt avfall

Avfall	Typ	Kg/år	Slutligt omhändertagande
1. Oljeavfall			
2. Lösningemedelsavfall			
3. Färg- och lackavfall			
4. Starkt, surt eller alkaliskt avfall (ex syra eller lut)			
5. Avfall som innehåller tungmetaller			
6. Bekämpningsmedelsavfall			
7. Blybatterier			
8. Lysrör			
9. Övrigt			

Tillstånd till transport av farligt avfall?

 Ja, gäller till Nej

Forts. nästa sida

16. Kemikaliehantering

Diesel	Cistern 1	Cistern 2	Cistern 3
Volym			
Tillverkad			
Uppställning på hårdgjord yta	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Överfyllnadsskydd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Invallade	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Påkörningsskydd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Rekonditionerad år			

17. Bekämpningsmedel

<input type="checkbox"/> Egen bekämpning	<input type="checkbox"/> Anlitar entreprenör
Behörighet att använda bekämpningsmedel	<input type="checkbox"/> Ja Nr: <input type="checkbox"/> Nej
Var förvaras bekämpningsmedel?	
Var sker påfyllning av spruta?	
Var sker rengöring av spruta?	

18. Signatur

Datum	Ort
Uppgiftslämnarens underskrift	
Namnförtydligande	
Befattning	

Ifylld blankett skickas till: samhallsbyggnad@bastad.se eller Båstads kommun, Samhallsbyggnad, 269 80 Båstad

Övrig information

I de fall beslut kan överklagas använder vi oss av förenklad delgivning. Information finns på www.bastad.se

Behandling av personuppgifter

Information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter, hittar du på www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter