



Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen

Följande ska bifogas:

- Beräkningsunderlag för beräknad gödselproduktion
- Beräkningsunderlag för utsöndrad mängd fosfor

Skickas till:

Kristinehamns Kommun
5B Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn

Ifylld blankett ska skickas in inom 3 veckor.

Verksamhetsutövare

Namn	Personnummer
Gatuadress	E-postadress
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid
Fastighetsbeteckning (där byggnaden är placerad eller tänkt att placeras)	
Beräknad lagringstid för gödsel: <input type="checkbox"/> 6 månader <input type="checkbox"/> 8 månader <input type="checkbox"/> 10 månader <input type="checkbox"/> Annat:	

Gödselmängder, fosforinnehåll och spridningsareal

Djurkategorier	Antal djur	Typ av gödsel ¹	Volym (m ³)	Utsöndrad (P/år) (kg)	Behov av spridningsareal
Mjölkkor, kg mjölk/ko år					
Am- och dikor					
Köttdjur över 1 år					
Uppfödningform ² :					
Ungnöt 6 mån-12 mån					
Uppfödningform ² :					
Kalvar 1 mån-6 mån					
Uppfödningform ² :					
Sugga typ av produktion ³					
Slaktsvin, omg/år					
Får/Getter (>6mån)					
Lamm/Killingar (>6mån)					
Häst					
Annat djur:					
SUMMA					

¹ T.ex. fastgödsel + urin, djupströgödsel, flytgödsel, kletgödsel

² Kviga/stut, vallfodertjur, gödtjur

³ Sugga i produktion, suggplats i satellit hur många veckors system? Suggplats i suggnav

KRISTINEHAMNS KOMMUN

E-post
miljo@kristinehamn.se

Organisationsnr
212000-1868

Postadress
5 B. Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn

Besöksadress
Uroxen
Kungsgatan 30

Telefon
0550-880 00 vx

Fax
0550-382 52

Bankgiro
110-0213

PlusGiro
111 00-5

Leds följande till gödselanläggning?	Volym (m ³)	
Disk/spolvatten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Pressvatten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Dagvatten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
SUMMA:		

Kommer WC/dusch installeras?

- Ja, ska ledas till avloppsanläggning (krav på tillstånd för avlopp)
 Ja, ska ledas till urin/flytgödselbrunn (risk smittspridning vid spridning)
 Nej

Lagringsutrymmen efter ny-/tillbyggnation

Typ	På fastigheten	Kontrakterad	Totalvolym	Behov	Diff +/-
Urinbrunn/ar	m ³	m ³	m ³	m ³	
Flytgödselbrunn/ar	m ³	m ³	m ³	m ³	
Gödselplatta/or	m ³	m ³	m ³	m ³	
Djupströbädd på gjuten platta	tömningsintervall mån	---	m ³	---	---
Djupströbädd på annat underlag: typ:	tömningsintervall mån	---	m ³	---	---
Finns täckning på samtliga urin/flytgödselbehållare?			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Sker påfyllning av samtliga urin/flytgödselbehållare under täckning?			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Tillgänglig spridningsareal

	Agd (ha)	Arrenderad/ Kontrakt (ha)	Summa (ha)	Behov (ha)
Akermark (ej träda)				
Betesmark				
SUMMA				

Annor lösning för omhändertagande av gödsel t.ex. kontrakterad tömning (ange vem som tömmer och var det körs)

Övrig information

Underskrift

Ort och datum	Namn-teckning
Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).	Namnförtydligande

Rev: 2017-01-30