

Inventeringsblankett av lantbruk i Katrineholms kommun

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Du kan läsa mer på katrineholm.se/personuppgifter.

Gårdsnamn/verksamhetsnamn	Person-/organisationsnummer	
Verksamhetsutövare/Ansvarig person	Telefonnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc.)	Postnummer	Ortnamn
Besöksadress (om annan än utdelningsadress)	Postnummer	Ortnamn
Kontaktperson: namn	Kontaktperson: telefon	
Kontaktperson: E-postadress		
Fastighet/fastigheter (ange huvudfastigheten först)		

Allmänt

Verksamhet bedrivs fortfarande: ☐ Ja ☐ Nej _____

Djurantal

Mjölkkö/sinko: _____ st (/1)

Kalvar (1 tom 6 månader): _____ st (/6)

Övriga nöt (över 6 månader och äldre): _____ st (/3)

Sugor/betäckta gyltor: _____ st (/3)

Slaktsvin/avelsgaltar/obetäckta gyltor (12 veckor eller äldre): _____ st (/10)

Häst (över 6 månader): _____ st (/1)

Värphöns/kycklingmödrar (16 veckor eller äldre): _____ st (/100)

Unghöns (upp till 16 veckor): _____ st (/200)

Slaktkycklingar: _____ st (/200)

Får/getter (6 månader eller äldre): _____ st (/10)

Lamm/killingar (upp till 6 månader): _____ st (/40)

Annat: _____ st

(Information: Delar du antalet djur med siffran i parentes bakom respektive djurslag får du antalet djurenheter)

Arealer

Brukad mark: _____ ha Träda: _____ ha Betesmark: _____ ha

Varav arrenderad mark: _____ ha Utarrenderad mark: _____ ha

Gödsel

Följande gödseltyper uppkommer (t ex djupströ, fast, flyt, klet, urin): _____

Lagring sker i följande utrymme/n (t ex platta, brunn, urinbrunn): _____

Bortforsling sker: ☐ Ja ☐ Nej Mottagning sker: ☐ Ja ☐ Nej**Växtskyddsmedel**Besprutning med växtskyddsmedel sker: ☐ Ja ☐ NejVem utför hanteringen: ☐ Egen ☐ Entreprenör ☐ Annan: _____Lagras växtskyddsmedel på fastigheten: ☐ Ja ☐ Nej**Förbränningsanläggning**Verksamheten har en förbränningsanläggning för uppvärmning: ☐ Ja ☐ Nej

Kort beskrivning: _____

Eldning av djurkadaver sker (godkännande från Jordbruksverket krävs): ☐ Ja ☐ Nej**Diverse**Verksamheten har en kylanläggning med köldmedium: ☐ Ja ☐ NejFarligt avfall uppkommer (t ex spillolja, oljefilter, färgrester, batterier mm): ☐ Ja ☐ Nej

Verksamheten har _____ st cisterner i bruk. Volym och innehåll: _____

Andra verksamheterBedrivs annan verksamhet än lantbruk (t ex såg, entreprenad, verkstad): ☐ Ja ☐ Nej

Beskriv: _____

Underskrift

Härmed intygar jag att de ifyllda uppgifterna stämmer.

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande