## Forskning och Utveckling

Tillstånd får ges för experiment eller tester i forsknings- och utvecklingssyfte med icke godkända växtskyddsmedel eller icke godkända användningsområden av ett godkänt växtskyddsmedel.

Om växtskyddsmedlet innehåller en **genmodifierad organism** ska denna blankett **inte** användas. Kontakta Kemikalieinspektionen för mer information.

### Sökande

| Nr | Information | |
| --- | --- | --- |
| 1 | Namn | Org nr |
| Postadress | Telefonnr |
| Postnr och ort | Kontaktperson |
| Land | E-postadress |

### Ombud (om tillämpligt)

| Nr | Information | |
| --- | --- | --- |
| 2 | Företagsnamn | Org nr |
| Postadress | Telefonnr (inkl. landsnr) |
| Postnr och ort | Kontaktperson |
| Land | E-postadress |
| 3 | Ett ombud ska visa under vilka förhållanden fullmakten gäller. Detta görs med en fullmakt från sökanden, i original.  **Fullmakt för ombud** finns bifogad | |

### Ansökningsavgift

| Nr | Information | |
| --- | --- | --- |
| 4 | Ansökningsavgiften ska betalas av  Sökande  Ombud | |
| Faktureringsadress | Kontaktperson |
| Postnr och ort | Land |

### Underskrift[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | Ansökande företag | Datum |
| Underskrift | Namnförtydligande |

|  |  |
| --- | --- |
| **Blanketten[[2]](#footnote-2) skickas till:**  [kemi@kemi.se](mailto:kemi@kemi.se)  **och/eller till**  Kemikalieinspektionen  Box 2  172 13 Sundbyberg | **Ansökningsavgift[[3]](#footnote-3):**  Kemikalieinspektionen skickar betalningsunderlag till sökanden. Av underlaget framgår avgiften och hur den ska betalas.  En prislista med ansökningsavgifter finns på Kemikalieinspektionens webbplats. |

### Enstaka försök eller Testprogram

Gäller ansökan **Enstaka försök**, använd sida -.

Gäller ansökan **Testprogram**, använd sida .

## Enstaka försök

Ansökan om tillstånd för enstaka försök gäller endast en produkt åt gången. Tillstånd beviljas normalt för maximalt 2 år.

### Produktinformation

| Nr | Information | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 | Produktnamn | | SDB[[4]](#footnote-4) Bifogat | Registreringsnummer | |
| 7 | Typ av produkt | Funktion | Ev. funktion 2 | | |
| 8:1 | Verksamt ämne/organism | | CAS nr/Stam och kultursamling nr | | Koncentration (g/kg, g/l, CFU/x) |
| 8:2 | Verksamt ämne/organism | | CAS nr/Stam och kultursamling nr | | Koncentration (g/kg, g/l, CFU/x) |
| 8:3 | Verksamt ämne/organism | | CAS nr/Stam och kultursamling nr | | Koncentration (g/kg, g/l, CFU/x) |
| 9 | Företag som ansvarar för utsläppande på marknaden[[5]](#footnote-5) | | | | |

### Närmare beskrivning

| Nr | Information | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 | Skäl (beskriv de skäl som utgör grunden för tillståndet, utveckla i bilaga) | | | |
| 11 | Användningsområde (beskriv i **vilken gröda** produkten ska användas och **mot vad**/ **i vilket syfte**, utveckla i bilaga) | | | |
| 12 | Dos/ha | Dos verksamt ämne/ha | Antal behandlingar | Tid mellan behandlingarna (dagar) |
| 13 | Utvecklingsstadium vid behandling (BBCH) | | Karenstid (dagar) | |
| 14 | Övrig information (utveckla i bilaga) | | | |

### Övrigt

| Nr | Information | |
| --- | --- | --- |
| 15 | Försöksplan (utveckla i bilaga, gärna i enlighet med EPPO:s[[6]](#footnote-6) vägledningar när det gäller effektivitet)  Se bilaga nr. | GEP försök (**Ja**/**Nej**) |
| 16 | Ange den tidsperiod (kalendertid) som försöket skall pågå. | |

## Bilagor

Vänligen observera att alla studier som det refereras till i denna ansökan måste vara tillgängliga för Kemikalieinspektionen i sin helhet, även de studier som det finns fullmakt för. Eventuella fullmakter ska bifogas ansökan.

| Bilaga nr | Rubrik på bilaga | Kommentarer |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Testprogram

Här avses större program av försök som utförs yrkesmässigt i forsknings- och utvecklingssyfte. Tillstånd beviljas för maximalt 5 år.

### Ackreditering

| Nr | Information | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 6 | Swedac ackrediterings-id | Underleverantör till ackrediterat organ | |
| 7 | Utländskt ackrediterings-id | | |
| 8 | Underleverantör till ackrediterat organ (Vem?) | Avtal bifogat | Underleverantörsbedömning bifogad |

### Övriga aktörer (om ackreditering saknas)

Sökanden behöver styrka att tillgång till utbildad personal, nödvändig utrustning samt ändamålsenliga förutsättningar i övrigt. Beskriv detta i bifogad dokumentation.

| Nr | Information |
| --- | --- |
| 9 | Dokumentation bifogad  Se bilaga nr. |

## Bilagor

Vänligen observera att alla studier som det refereras till i denna ansökan måste vara tillgängliga för Kemikalieinspektionen i sin helhet, även de studier som det finns fullmakt för. Eventuella fullmakter ska bifogas ansökan.

| Bilaga nr | Rubrik på bilaga | Kommentarer |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Om underskriften är av någon annan än sökanden ska en fullmakt bifogas som visar rätten att skriva under ansökan i sökandens ställe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Första sidan av denna blankett samt eventuella fullmakter ska inkomma som underskrivna original.   
   Resten av blanketten samt övrig dokumentation kan skickas i digital form. [↑](#footnote-ref-2)
3. Enligt förordning (2013:63) om bekämpningsmedelsavgifter. [↑](#footnote-ref-3)
4. Säkerhetsdatablad. [↑](#footnote-ref-4)
5. Endast om produkten inte är godkänd som växtskyddsmedel i Sverige. [↑](#footnote-ref-5)
6. http://archives.eppo.int/index.htm [↑](#footnote-ref-6)