MIP-0019-S

Ansökan om nöddispens för användning av växtskyddsmedel

Enligt artikel 53 i förordning (EG) nr 1107/2009

# Ansökan om nöddispens

Om det rör sig om en fara för växtproduktionen eller ekosystemet, och faran inte kan avvärjas på något annat rimligt sätt, kan ett växtskyddsmedel godkännas i max 120 dagar, för en begränsad och kontrollerad användning.

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

Första sidan av ansökningsformuläret ska signeras och skickas till vår postadress. Övriga dokument, tillsammans med resterande del av ansökningsblanketten, kan lämnas in digitalt.

## Underskrift

Om underskrift görs av någon annan än er, måste en fullmakt skickas in som visar att den som skrivit under ansökan har rätt att representera er.

|  |  |
| --- | --- |
| Produktnamn | Reg.nr i Sverige (om relevant) |
| Sökande | Datum |
| Underskrift | |
| Namnförtydligande | |

## Vår postadress

Kemikalieinspektionen  
Box 2  
172 13 Sundbyberg

## Vår budadress

Kemikalieinspektionen

Löfströms Allé 5

172 66 Sundbyberg

Inlämning av dokumentationen

Dokumentationen kan skickas till [kemi@kemi.se](mailto:kemi@kemi.se) men använd gärna en fildelningstjänst om du har mycket dokumentation. Vill du använda vår fildelningstjänst, kontakta oss via [kemi@kemi.se](mailto:kemi@kemi.se) för att få hjälp.

Du kan även skicka in dokumentationen på t.ex. CD eller USB-minne, använd i så fall vår bud- eller postadress.

## Din ansökan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Produktnamn | Typ av produkt  Kemisk  Mikrobiologisk | Reg. nr i Sverige (om relevant) |
| Kort beskrivning av användningsområdet (mot vad, i vad) | | |
| Ange den tidsperiod (kalendertid) som växtskyddsmedlet behövs (**max 120 dagar)** | | |

## Era uppgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Organisationsnummer |
| Postadress | Telefonnummer |
| Postnr och ort | Kontaktperson |
| Land | E-postadress |
| Ett registreringsbevis ska bifogas ansökan. Detta ska göras av alla företag, undantaget de som inom de senaste 6 månaderna har skickat in ett registreringsbevis till myndigheten och inga förändringar skett sedan dess.  **Sökandens registreringsbevis** finns bifogat | |

## Ombud (om tillämpligt)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Organisationsnummer |
| Postadress | Telefonnummer |
| Postnummer och ort | Kontaktperson |
| Land | E-postadress |
| Ett ombud ska visa under vilka förhållanden fullmakten gäller. Detta görs med en fullmakt från sökanden, i original.  **Fullmakt för ombud** finns bifogad | |

## Faktureringsadress för ansökningsavgift[[1]](#footnote-1)

En lista med ansökningsavgifter finns på Kemikalieinspektionens webbplats.

|  |  |
| --- | --- |
| Företagsnamn | Organisationsnummer |
| Faktureringsadress | Kontaktperson (namn/e-post/telefon) |
| Postnummer och ort | Land |
| Peppol-faktura, ange nummer till höger | Peppol-fakturanummer |
| Fakturareferens (ordernummer/kontaktperson/annan referens) | |

## Produktinformation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Produkttillverkare | Företag som ansvarar för utsläppande på marknaden | Funktion |
| Verksamt ämne/organism | | CAS nr/Stam och kultursamling nr |
| Verksamt ämne/organism | | CAS nr/Stam och kultursamling nr |
| Verksamt ämne/organism | | CAS nr/Stam och kultursamling nr |

## Information om nödsituationen

För mer information om vilka krav som gäller för en ansökan om nöddispens se ”Vägledning för ansökan om nöddispens enligt artikel 53 i EU:s växtskyddsmedelsförordning” på vår hemsida www.kemi.se.

|  |  |
| --- | --- |
| **Checklista för dokumentation** |  |
| Beskriv varför dispensen behövs. I beskrivningen ska du redogöra för:   * den totala mängd produkt som kommer behövas under dispensperioden * de geografiska områden som problemet är aktuellt i * sjukdomens eller skadegörarens utveckling över tid * de ekonomiska och jordbruksmässiga konsekvenserna av de förväntade skadorna |  |
| Motivera varför det inte finns andra rimliga sätt att avvärja faran. Motiveringen ska innehålla information om:   * alternativa metoder (även icke-kemiska) som finns och varför dessa inte är tillräckliga * vilka metoder som finns tillgängliga i andra medlemsländer |  |
| Om ni tidigare sökt och beviljats en dispens för samma ändamål behöver ni beskriva hur ni planerar undanröja behovet av dispens i framtiden, samt ange en tidplan för den planerade åtgärden. Det skulle till exempel kunna handla om att ni:   * genomför eller planerar forskningsinsatser som syftar till att hitta en lösning på problemet * lämnar in ansökan om utvidgade produktgodkännaden för mindre användningsområde (UPMA) * lämnar in ansökningar om ömsesidigt erkännande * genomför dialoger med innehavaren av produktgodkännandet i syfte att ändra godkännandet |  |
| GAP-tabell[[2]](#footnote-2) som beskriver den sökta användningen   * Gröda * Skadegörare * Spridningsmetod * Behandlingstidpunkt * Karenstid * Antal behandlingar * Dos |  |
| Ge förslag på riskhanteringsåtgärder som du bedömer minimerar risken för människor, djur och miljö. Riskhanteringsåtgärderna kan till exempel omfatta:   * Anpassade skyddsavstånd vid spridning för att skydda organismer som inte ska bekämpas * Åtgärder för att minimera risken för läckage till grundvatten * Personlig skyddsutrustning vid hantering av produkten och spridning av bekämpningsmedlet. |  |
| Om produkten **inte** är godkänd i Sverige ska ett säkerhetsdatablad på svenska för produkten skickas in |  |

1. Enligt Förordning (2013:63) om bekämpningsmedelsavgifter [↑](#footnote-ref-1)
2. Format of a draft Registration Report – technical guidelines version 2018, https://ec.europa.eu/food/plants/pesticides/approval-active-substances/guidelines-active-substances-and-plant-protection\_en [↑](#footnote-ref-2)