### Ansökan om dispens för biocidprodukt

| Nr | Fyll i de punkter som är relevanta för den aktuella dispensen. Punkter som är markerade med stjärna (\*) är dock obligatoriska |
| --- | --- |
| 1\* | Dispensens ändamål (Se Kemikalieinspektionens webbplats för vägledning)  a) Forsknings- eller utvecklingsändamål (för verksamma ämnen i granskningsprogrammet)[[1]](#footnote-1)  b) Begränsad och kontrollerad användning eller tillhandahållande  enligt artikel 55.1 i EU:s biocidförordning (fara för folkhälsa, djurs hälsa eller miljön, som inte kan undvikas på annat sätt)  c) Andra fall än a eller b (för verksamma ämnen i granskningsprogrammet där det finns särskilda skäl för dispens) |
| 2\* | Skäl (Beskriv de skäl som utgör grunden för dispensen) |
| 3\* | Önskad giltighetstid |
| 4 | Användningsområde (Beskriv hur produkten ska användas) |
| 5 | Utförare/användare (Ange vem som ska använda produkten/utföra behandlingen) |
| 6 | Mängd produkt som beräknas behöva användas (Ange även enhet) |
| 7 | Yta/volym som ska behandlas (Ange även enhet) |
| 8 | Antal behandlingar |
| 9 | Övrig information |

### Information om produkten

| Nr | Information | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 | Produktnamn (Ange fullständigt namn) | | | Registreringsnummer (I de fall produkten är eller har varit godkänd i Sverige) |
| 11 | Typ av produkt  Kemisk biocidprodukt  Biologisk biocidprodukt | | | |
| 12a | För **kemiska** biocidprodukter:  Ange fullständigt CAS-nr och namn för samtliga verksamma ämnen i produkten | | | |
| Nr | CAS-nr | Namn på verksamt ämne | |
| 1 |  |  | |
| 2 |  |  | |
| 3 |  |  | |
| 4 |  |  | |
| 5 |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr | Information | |
| 12b | För **biologiska** biocidprodukter:  Typ av organism  Mikroorganism  Genmodifierad organism | |
| Ange fullständigt namn för samtliga verksamma organismer i produkten | |
| Nr | Namn på organism |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

### Bilagor till ansökan[[2]](#footnote-2)

| Bilaga nr | Studie/rapport/riskbedömning/säkerhetsdatablad för avsedd användning |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Information om sökande

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fullständigt företagsnamn/namn | Orgnr/personnr | |
| Postadress | Telefonnr | Fax |
| Postnr och ort | Kontaktperson | |
| Land | E-postadress | |

### Faktureringsadress för ansökningsavgift

|  |  |
| --- | --- |
| Fakturan ska skickas till  Samma adress som ovan  Annan mottagare, specificerad här | Fullständigt företagsnamn/namn |
| Faktureringsadress | Kontaktperson |
| Postnr och ort | Land |

### Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Sökandens underskrift |
|  | Namnförtydligande |

|  |  |
| --- | --- |
| **Blanketten skickas till:**  Kemikalieinspektionen  Box 2  172 13 Sundbyberg | **Ansökningsavgift:**  Kemikalieinspektionen (KemI) fattar ett beslut om ansökningsavgift och skickar beslutet tillsammans med en faktura. Av fakturan framgår avgiften och hur den ska betalas.  En prislista med ansökningsavgifter finns på KemI:s webbplats. Där finns även ett verktyg som hjälp att uppskatta ansökningsavgiften. |

1. Endast för biocidprodukter som regleras av svenska regler under övergången till EU-regler, dvs. för produkter som innehåller verksamma ämnen som utvärderas i relevant produkttyp inom EU:s granskningsprogram för biocider, förordning (EU) nr 1062/2014. I övriga fall ska istället anmälan skickas in via Echa:s register för biocidprodukter (R4BP). [↑](#footnote-ref-1)
2. Observera att samtliga studier/rapporter som ligger till grund för ansökan ska skickas in till/finnas hos Kemikalieinspektionen (KemI). Observera att även studier som det hänvisas till i ett *Letter of Access* måste skickas in till/finnas hos KemI. I de fall ett *Letter of Access* bifogas ansökan bör det utformas i enlighet med riktlinjerna som finns på KemI:s webbplats   
   (<https://www.kemi.se/download/18.164ad6b3172927a92896821c/1598103556697/guidance-document-loa_v4.pdf>). Riktlinjerna finns i dagsläget endast på engelska. [↑](#footnote-ref-2)