Denna anmälningsblankett gäller blästring av mer än 500m2 yta eller blästring av mer än 500m2 yta per kalenderår enligt miljöprövningsförordningen (2013:251) 16 kap. 7 § respektive 10 § p. 3.

**Verksamhetsutövare**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Organisationsnummer: |
| Kontaktperson: | Telefonnummer dagtid: |
| E-post: | Er beteckning (diarienummer): |
| Adress: | Postnummer och ort: |

**Utförare/entreprenör**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Organisationsnummer: |
| Kontaktperson: | Telefonnummer dagtid: |
| E-post: | |
| Adress: | Postnummer och ort: |

**Förband**

|  |  |
| --- | --- |
| Garnison: | Fastighetsbeteckning (eller annan identifikation av platsen): |
| Förband: |
| Fastighetsägare: |  |

**Objekt eller fastighet som ska blästras**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beteckning (t.ex. k-nr): | | | |
| Objektets namn och placering/adress: | | | |
| Avstånd till bostäder (m): | Avstånd till kontor (m): | Avstånd till naturskyddsområde (m): | Avstånd till vattendrag (m): |
| Avstånd till vattenskydds-område (m): | Avstånd till vattentäkt (m): | Finns skyddsvärda djur/växter i närområdet?  Ja, ange:  Nej | |

**Anmälan avser**

|  |
| --- |
| Beskriv vad som ska göras: |
| Under vilken period och vilka tider ska arbetet utföras? |
| Totalyta som ska åtgärdas (m2): |
| Ytans material: |
| Är färgskiktet provtaget? OBS! Resultatet ska redovisas i bilaga.  Nej  Ja. Metod: |
| Innehåll i färgskikt som ska tas bort:       Innehåller det bly eller kadmium?  Ja  Nej |

**Process och produktionsmetod**

|  |  |
| --- | --- |
| Förbehandling: | |
| Tvättning:  Med kemikalier, ange vad och mängd (L):  Utan kemikalier  Enbart hetvatten, ange vattentryck (bar): | |
| Val av blästermedel:  Engångs  Återvinning | |
| Trolig åtgång blästermedel (kg/m2): | |
| Sluten blästring (m2 av objektet): | Metod: |
| Ultrahögtrycksrengöring:  Med blästermedel  Utan blästermedel | Tryck (bar): |
| Annan rengörings-/förbehandlingsmetod: | |
|  | |

**Kemikalieförbrukning/hantering**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Färg | Uppskattad mängd | Innehåll av organiska lösningsmedel | | Metaller |
| Typ | Halt |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Appliceringsmetod:  Pensel  Roller  Sprutmålning, teknikval (låg- och högtryck): | | | | |
| Beräknad förbrukning lösningsmedel (L) | | Typ | | Används till |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| Ange andra kemikalier som avses användas (typ och mängder). För tvättkemikalier bifogas säkerhetsdatablad. | | | | |
| Beskriv ev. cistern för förvaring av drivmedel (volym, placering och sekundärt skydd): | | | | |

**Beskriv troliga utsläpp/störningar till omgivningen**

**Tvättvatten**

|  |
| --- |
| Tvättvattnets innehåll har analyserats. Analysprotokollet bifogas.  Ja  Nej Kommentar: |
| Utsläpp sker till: |

**Luftföroreningar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stoft | Beräknade färgförluster (mängd) | Lösningsmedel (mängd) | Annat |
|  |  |  |  |

**Buller**

|  |  |
| --- | --- |
| Förekommer bullrande moment?  Ja  Nej | Om ja – ange vilka arbetsmoment som ger buller: |
| Under vilka perioder pågår buller? | |
| Vilka bullernivåer förväntas vid närmaste bostäder, kontor etc? | |

**Beskriv åtgärder och försiktighetsmått som ska vidtas**

|  |  |
| --- | --- |
| Hur tas tvättvatten omhand? | |
| Hur tas blästersanden omhand? | |
| Reningsmetoder | |
| Luft: | Stoft: |
| Färgstänk: | Lösningsmedel: |
| Inklädning (hela eller delar av objektet):  Ja, ange hur:  Nej | |
| Hur kommer boende och andra som kan bli störda av verksamheten att informeras? | |
| Övriga upplysningar: | |

**Avfall**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Typ av avfall enl. bilaga till Avfallsförordningen | Mängd | Typ av avfall enl. bilaga till Avfallsföreningen | Mängd |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Transportör av avfall/tvättvatten: | Tillstånd bifogas: | |
|  | Ja | Nej |
| Företag som slutligen omhändertar avfallet (Bilaga 6) : )Transporttillstånd/avfallsmottagare | Tillstånd bifogas: | |
|  | Ja | Nej |

**Observera att omhändertagna avfallsmängder ska rapporteras till Försvarsinspektören för hälsa och miljö (FIHM) efter avslutat arbete.**

**Bilagor som bifogas anmälan**

Obligatorisk: Situationsplan/karat över objektet och dess omgivningar, avstånd till bostäder, vattendrag mm anges.

Säkerhetsdatablad

Analysprotokoll, tvättvatten

Färgskikt (metod m m)

Mätmetod för luftföroreningar vad gäller färgförluster och lösningsmedel

Bullerutredning

Transporttillstånd/avfallsmottagare

Egenkontroll – beskriv hur den ska utföras

Ev. information till närboende

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | |
| Namnteckning | Namnförtydligande |

**Anmälan skickas per post till Försvarsinspektören för hälsa och miljö, 107 85 STOCKHOLM, via VIDAR eller till** [**exp-fihm@mil.se**](mailto:exp-fihm@mil.se)**.**

**REKOMMENDATION**

Undersökning av befintlig färg (som ska tas bort) och tvättvattnets innehåll av tungmetaller bör ha utförts innan anmälan inlämnas. Analysprotokoll bifogas.

**UPPLYSNINGAR**

Verksamheten får påbörjas tidigast 6 veckor efter det att anmälan har gjorts, om inte FIHM meddelar annat. Om blanketten är bristfälligt ifylld kommer FIHM att begära en komplettering i ärendet, vilket kan fördröja handläggningen.

**Information om registreringen**

|  |
| --- |
| Uppgifterna som lämnas i denna anmälningsblankett kommer att behandlas av FIHM enligt 2 kap. 9 § försvarsdatalagen för att FIHM ska kunna fullgöra sitt tillsynsansvar. För mer information om Försvarsmaktens personuppgiftsbehandling och för en beskrivning av vilka rättigheter enskilda har, [www.forsvarsmakten.se/personuppgifter](http://www.forsvarsmakten.se/personuppgifter). |