

# MELDESKJEMA

## SPREDNING AV AVLØPSSLAM/BIOMASSE

|          |           |
|----------|-----------|
| Saksnr.: | Arkivnr.: |
|----------|-----------|

Spredning og lagring av avløpsslam skal skje i.h.h. til ”Forskrift om gjødselvarer m.v. av organisk opphav” av 04.07.2003 og lokale regler, - se side 4. Kart m/påtegning av aktuelle arealer i M=1:5000 og jordanalyser skal følge dette Meldeskjema. Areal skal oppgis i hele daa.

### A) *Leverandør:*

| Anlegg<br>(Sett kryss) | Kommune   | Slamtype<br>(Kryss av for type) |         |          | Kvalitetsklasse<br>(Sett kryss) |   |   |
|------------------------|-----------|---------------------------------|---------|----------|---------------------------------|---|---|
|                        |           | Kalkstab.                       | Utråtna | Kompost. | 1                               | 2 | 3 |
| Elstrøm (ERA)          | Skien     |                                 |         |          |                                 |   |   |
| Knardalstrand(KRA)     | Porsgrunn |                                 |         |          |                                 |   |   |
| Salen (SRA)            | Bamble    |                                 |         |          |                                 |   |   |
| Siljan (SIRA)          | Siljan    |                                 |         |          |                                 |   |   |

|                 |                              |                   |
|-----------------|------------------------------|-------------------|
| Slamleverandør: | Skien kommune v/Terje Siljan | Tlf.: 91 66 07 13 |
|-----------------|------------------------------|-------------------|

### B) B1) *Eier-/mottakereidom:*

| Navn: | Adresse: | Areal: | Gnr/bnr.: | Kommune: |
|-------|----------|--------|-----------|----------|
|       |          |        |           |          |
|       |          |        |           |          |
|       |          |        |           |          |
|       |          |        |           |          |
|       |          |        |           |          |
|       |          |        |           |          |

### B2) *Mottaker/bruker:*

|       |          |          |          |
|-------|----------|----------|----------|
| Navn: | Adresse: | Org.nr.: | Tlf.nr.: |
|       |          |          |          |

### B3) *Forpaktning/leie:*

|                              |      |       |             |
|------------------------------|------|-------|-------------|
| Foreligger kontrakt/avtale ? | JA - | NEI - | Hvor lenge: |
|                              |      |       |             |

### B4) *Spreddeareal:*

|                 |     |                 |     |             |     |
|-----------------|-----|-----------------|-----|-------------|-----|
| Jordbruksareal: | daa | Bakkeplanering: | daa | Grøntareal: | daa |
|                 |     |                 |     |             |     |

### B5) *Vekster neste 3 år:*

|        |        |        |
|--------|--------|--------|
| 2017 - | 2018 - | 2019 - |
|        |        |        |

### B6) *Arealoppgave for slamspredning:*

| Skifte nr.: | Gnr./bnr.: | Vekst | Areal<br>(daa) | TS-% | Tonn TS | Jordanalyse år |
|-------------|------------|-------|----------------|------|---------|----------------|
|             |            |       |                |      |         |                |
|             |            |       |                |      |         |                |
|             |            |       |                |      |         |                |
|             |            |       |                |      |         |                |
|             |            |       |                |      |         |                |
|             |            |       |                |      |         |                |
|             |            |       |                |      |         |                |
|             |            |       |                |      |         |                |
|             |            |       |                |      |         |                |
|             |            |       |                |      |         |                |

**Levert mengde 1. året bør ikke overstige 40 % av total mengde for 10-årsperioden.**

**C) c1) Ønskes mottatt:**

| Skifte nr.: | Fra dato: | Til dato: | Merknader: |
|-------------|-----------|-----------|------------|
|             |           |           |            |
|             |           |           |            |
|             |           |           |            |
|             |           |           |            |

**c2) Mellomlagring:**

| Hvor: (Merkes på kart) | Hvor lenge: (Dato fra-til) | Tildekkes: |
|------------------------|----------------------------|------------|
|                        |                            |            |
|                        |                            |            |
|                        |                            |            |
|                        |                            |            |

Grunnforhold/jordart = Leire -  Myr -  Sand/Silt -  Utmark -  Fjell -

**c3) Behov for sikring mot overvann: Ja -  Nei -** 

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Hvis ja, beskriv tiltak:</b> |  |
|---------------------------------|--|

**c4) Avstand til:**

| Drikkevannskilde: | m | Bebyggelse: | m | Vassdrag: | m |
|-------------------|---|-------------|---|-----------|---|
| Tiltak:           |   | Tiltak:     |   | Tiltak:   |   |

**D) AVTALENS VARIGHET:**

Denne avtalen gjelder for 10 år fra den er undertegnet av alle parter.

Som mottaker/bruker er jeg kjent med forskriften og vedlagte info vedr. lagring og spredning av avløpsslam og informert om de restriksjoner dette medfører for arealet.

**Underskrifter:**

|                 |       |                 |       |
|-----------------|-------|-----------------|-------|
| GNR.:           | BNR.: | GNR.:           | BNR.: |
| Dato:           |       | Dato:           |       |
| _____           |       | _____           |       |
| Eier            |       | Eier            |       |
| GNR.:           | BNR.: | GNR.:           | BNR.: |
| Dato:           |       | Dato:           |       |
| _____           |       | _____           |       |
| Eier            |       | Eier            |       |
| GNR.:           | BNR.: | GNR.:           | BNR.: |
| Dato:           |       | Dato:           |       |
| _____           |       | _____           |       |
| Eier            |       | Eier            |       |
| Dato:           |       | Dato:           |       |
| _____           |       | _____           |       |
| Mottaker/Bruker |       | Slamkoordinator |       |

**GODKJENNING/UNDERSKRIFTER:****E) FOR LANDBRUKSFORVALTNINGA**

Landbruksforvaltninga - uttalelse:

| Skifte nr.: | Areal daa | Jordanalyse<br>når | Type slam | TS-<br>% | Tonn<br>TS | Tonn slam<br>totalt/skifte |
|-------------|-----------|--------------------|-----------|----------|------------|----------------------------|
|             |           |                    |           |          |            |                            |
|             |           |                    |           |          |            |                            |
|             |           |                    |           |          |            |                            |
|             |           |                    |           |          |            |                            |
|             |           |                    |           |          |            |                            |
|             |           |                    |           |          |            |                            |
|             |           |                    |           |          |            |                            |

Merknader:

|  |
|--|
|  |
|--|

Underskrift/stempel.

|       |              |
|-------|--------------|
| Dato: | Underskrift: |
|-------|--------------|

**F) FOR MEDISINSK FAGLIG RÅDGIVER (iflg. §25 i forskriften) -> Svarfrist er 14 dager fra mottak av dette Meldeskjema.**

Miljørettet helsevern Grenland - uttalelse:

|  |
|--|
|  |
|--|

Underskrift/stempel.

|       |              |
|-------|--------------|
| Dato: | Underskrift: |
|-------|--------------|

Svar skal sendes pr e-post til: [terje.siljan@skien.kommune.no](mailto:terje.siljan@skien.kommune.no) og [marionlukkari.arnesen@skien.kommune.no](mailto:marionlukkari.arnesen@skien.kommune.no) Slamkoordinator  
Landbruksforvaltninga

**REGELVERK:****Jfr. ”Forskrift om gjødselvarer m.v. av organisk opphav”, - av 04.07.2003.**

Bruk av slam må skje i samsvar med Forskrift om gjødselvarer m.v. av organisk opphav, Forskrift om miljøretta helsevern og Drikkevannsforskriften. For landbruksareal også i henhold til godkjent gjødselplan for aktuelle areal.

Vær bl.a . oppmerksom på følgende:

- Slam må ikke spres i eng, gartneri eller der det dyrkes grønnsaker, poteter, bær eller frukt.
- Nevnte vekster kan først dyrkes minst tre år etter siste sprededato.
- Etter spredning må slammet nedmoldes straks og senest 18 timer etter spredning.
- Slam må ikke spres på snødekket eller frossen mark, og uansett ikke i perioden 01. november til 15. februar.
- Redskaper, maskiner, klær og lignende som kommer i kontakt med slammet reingjøres og god personlig hygiene tilses.
- Tilsøling av veger og gårdsplass under transport skal ikke forekomme.
- Det skal tas hensyn til brønner og andre drikkevannskilder som kan bli berørt av slamspredninga.
- Enhver leveranse av slam må følges av dokumentasjon på at kvalitetskrava i ”Forskrift om gjødselvarer m.v. ....” § 12 er oppfylt.
- Bruker av slam plikter å legge fram de opplysninger som er nødvendig for at tilsynsmyndighetene skal kunne gjennomføre sine oppgaver etter forskriften.
- Bruker av slam skal føre internkontroll.
- Produsent/leverandør av avløpsslam skal hvert år gi opplysninger til mottakerkommunen med navn og adresse på alle mottakere av slam, samt mengde slam som er levert disse.