###

# **Søknad om midlertidig tillatelse for bruk av et plantevernmiddel i en nødssituasjon**Etter artikkel 53 i EU-forordning 1107/2009

|  |
| --- |
| **Oppsummering av søknad** |
| 1. Beskriv kort hva søknaden gjelder: Hvilket plantevernmiddel som skal brukes, i hvilken kultur, og virkeområde (skadegjører) |
| [Skriv her] |

|  |
| --- |
| **Informasjon om plantevernmiddelet og aktivt stoff** |
| 2. Plantevernmiddelets handelsnavn | 3. Produktkode (hvis kjent) |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| 4. Aktivt stoff eller organisme. Mengde av hvert stoff skal oppgis i g/l eller g/kg. |
| [Skriv her] |
| 5. Informasjon om aktivt stoff/organisme (se status for godkjenning i [EUs pesticid-database](https://ec.europa.eu/food/plant/pesticides/eu-pesticides-database/start/screen/active-substances)): |
| [ ]  Godkjent aktivt stoff/organisme i EU     [ ]  Aktivt stoff/organisme som er under (re)vurdering i EU[ ]  Ikke-godkjent aktivt stoff/organisme i EU |
| 6. Er produktet allerede godkjent i Norge? | Hvis ja, oppgi norsk registreringsnummer: |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| 7. Type plantevernmiddel (ugrasmiddel, insektmiddel, soppmiddel, vekstregulator, annet) |
| [Skriv her] |
| 8. Type produkt (kjemisk eller mikrobiologisk): |
| [Skriv her] |
| 9. Plantevernmiddelets formuleringstype: |
| [Skriv her] |
| 10. Andre komponenter i plantevernmiddel, hvis kjent. Oppgi entydig kjemisk navn for hvert løsemiddel, dispergeringsmiddel, emulgator osv., i samsvar med IUPAC (eller CAS og CAS-nr.). Hvis mengden av en komponent varierer fra et parti til et annet, skal det angis grenser for variasjonen. |
| [Skriv her] |

|  |
| --- |
| **Bruksområder det søkes om** |
| 11. Bruksområde: Hvilken plantekultur middelet skal brukes i, og om det dyrkes på friland, veksthus, tunell, osv.: |
| [Skriv her] |
| 12. Virkeområde (skadedyr/sykdom/ugras/vekstregulator osv.): |
| [Skriv her] |
| 13. Maksimal dose per behandling | 14. Maksimalt antall behandlinger |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| 15. Behandlingstidspunkt fra-til: (Maksimalt 120 dager i en sammenhengende periode.) |
| Vekststadium (BBCH) fra-til: | Dato fra til: |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| 16. Intervall mellom behandlinger (dager/uker) |
| [Skriv her] |
| 17. Påføringsmetode og vannmengde |
| [Skriv her] |
| 18. Forventet behandlet område i Norge i dekar |
| [Skriv her] |
| 19. Andre relevante detaljer |
| [Skriv her] |

|  |
| --- |
| **Begrunnelse for søknaden** |
| 20. Utdyp hvorfor det er en nødssituasjon. Beskriv kort det berørte arealet, og de agronomiske og økonomiske effektene situasjonen har. |
| [Skriv her] |
| 21. Beskriv fravær av andre tiltak, ev. alternative kontrolltiltak (både kjemiske og ikke-kjemiske), og hvorfor de ikke gir akseptabel effekt.  |
| [Skriv her] |
| 22. Har dere fått innvilget midlertidig tillatelse for samme bruksområde/plantevernmiddel tidligere?  | Hvis ja, hvor mange ganger? |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| 23. Hvis dere har fått innvilget tilsvarende midlertidig tillatelse tidligere, beskriv hva som er gjort for å forsøke å unngå ny søknad om midlertidig tillatelse (forskning- og utviklingsprosjekt, *minor use*-søknad e.l.) |
| [Skriv her] |
| 24. Annen relevant informasjon |
| [Skriv her] |

|  |
| --- |
| **Informasjon om søker** |
| Navn | Kontaktperson |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| [Skriv her] | [Skriv her] | [Skriv her] |
| Telefonnummer | Epost-adresse |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| Signatur, dato |
| [Skriv her] |

|  |
| --- |
| **Fakturaadresse** |
| Navn | Organisasjonsnummer |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| [Skriv her] | [Skriv her] | [Skriv her] |
| Kontaktperson |
| [Skriv her] |
| Epostadresse faktura |
| [Skriv her] |

|  |
| --- |
| **Vedlegg** |
| Navn på vedlegg  | Kommentarer  | Vedlegg nummer: |
| GAP (på engelsk) | [Skriv her] | [Skriv her] |
| Uttalelse fra NIBIO | [Skriv her] | [Skriv her] |
| Utkast til etikett (valgfritt) | [Skriv her] | [Skriv her] |
| [Skriv her] | [Skriv her] | [Skriv her] |
| [Skriv her] | [Skriv her] | [Skriv her] |

|  |
| --- |
| **Søknad med vedlegg sendes til**  |
| Navn | Organisasjonsnummer |
| Mattilsynet | 985 399 077 |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Felles postmottak, PB 383 | 2381 | Brumunddal |
| Epostadresse |
| postmottak@mattilsynet.no  |