



Datum: 2019-04-16

Till dig som har önskemål om nedtagning av träd, buskar eller annan vegetation som står på kommunens park- och naturmark

För att vi skall kunna hantera alla önskemål från allmänheten angående nedtagning av träd i kommunens parker och naturparker samt kunna göra en bedömning i varje enskilt fall, ber vi dig lämna in bifogad ansökan. Skrivelsen kommer att behandlas av tekniska kontoret som är ansvarig förvaltare för park och naturytorna i Grästorps kommun och en bedömning görs utifrån följande kriterier:

- Trädets betydelse för området som helhet.
- Trädets ekologiska och estetiska värden.
- Om de boende påverkas negativt av trädet i området och om grannarna är överens.
- Trädets kondition.

Andra utgångspunkter är:

- Generellt är kommunen mycket restriktiv med att fälla friska träd
- Träd tas inte ned för att löv/barr/frön eller kvistar kommer in på tomtmark
- Träd tas inte ned enbart därför att de skymmer parabolantenner
- Träd tas inte ned för att de skuggar boningshus eller tomter del av dagen
- Träd tas inte ned på grund av dålig tillväxt i tomtens vegetation
- Trädets storlek då fastighetsköp skedde

Ansökan om nedtagning av träd

Skrivelsen ska vara kommunen tillhanda senast den 15 september för att kunna behandlas/åtgärdas under påföljande vinterhalvår. Ansökan avser endast träd som står på kommunal gatu, park- eller naturmark och som förvaltas av kommunen.

Ansökan skickas till:

Grästorps Kommun
Gatu Park VA
Odinsgatan 19
467 40 GRÄSTORP
david.edvardsson@grastorp.se

Grästorps Kommun meddelar beslut tidigast under hösten.
Eventuella frågor vänligen kontakta *David Edvardsson, tfn 0514-58151*

Den sökandes:

Namn:	Adress:
Postnr ort:	Tfn:
Signatur:	Datum:

Plats där åtgärden önskas och beskrivning av önskemål och motiv för fällning, etc:

Forts nästa blad



Datum: 2019-04-16

Plan över området med trädets/trädens placering

--

Godkännande av berörda grannar:

Ansökan ska vara godkänd av närmaste berörda grannar för att vara giltig.

Namn:	Adress:
Postnr ort:	Tfn:
Signatur:	Datum:

Namn:	Adress:
Postnr ort:	Tfn:
Signatur:	Datum:

Namn:	Adress:
Postnr ort:	Tfn:
Signatur:	Datum:

Datum: _____

Den sökandes signatur: _____

Fylls i av tekniska kontoret.

- Beslutas att utföras enligt önskemål ovan.
- Annan åtgärd enligt nedan.
- Ingen åtgärd enligt motivering nedan.

Åtgärd och motivering: _____
