

Önskemål om nedtagning eller beskärning av träd eller buskar på Ludvika kommuns mark

Vi får ofta ansökningar från allmänheten angående nedtagning av träd på kommunal mark. För att vi ska kunna hantera förfrågningarna och göra en enhetlig bedömning, ber vi dig lämna in en skriftlig ansökan.

Ansökan kommer att behandlas av Samhällsbyggnadsförvaltningens GataParkenhet och/eller Planeringsenhet.

En bedömning görs utifrån följande kriterier:

- ✓ trädens betydelse för området som helhet
- ✓ trädens ekologiska, estetiska, hygieniska, tekniska och ekonomiska värden
- ✓ trädens kondition, utvecklingsmöjlighet och tillväxt
- ✓ om träden utgör olägenhet av väsentlig betydelse
- ✓

Med olägenhet av väsentlig betydelse menas inte att löv från kommunala träd blåser in på tomten.

Önskemålet ska vara Ludvika kommun tillhanda senast den 31 augusti för att kunna behandlas och åtgärdas om möjligt under påföljande vinter.

Ansökan skickas till:

Ludvika kommun
Samhällsbyggnadsförvaltningen
GataParkenheten
771 82 Ludvika

Eller via epost till: samhallsbyggnad@ludvika.se

Beslut fattas och meddelas under höst/vinter. (oktober-mars)

**Misstänker du att ett träd är direkt farligt, ring Leif Stjerna på kontorstid 0240-56 55 73.
Akuta ärende utanför kontorstid ring: 0240-864 96**

OBS! Ingen beskärning eller trädfällning får ske på kommunal mark utan godkännande från Samhällsbyggnadsförvaltningen.

Sökandes adressuppgifter

| | |
|----------------|--|
| Namn: | |
| Adress: | |
| Postadress: | |
| Telefon/mobil: | |
| Epostadress: | |

Datum: Den sökandes underskrift:

Önskemålet avser:

- Fällning av träd
- Beskärning av träd
- Röjning eller gallring i natur- eller skogsområde

Motiv – motivera varför du vill att trädet skall tas bort eller beskäras

Trädplacering - skissa eller beskriv trädets placering så noggrant som möjligt

Godkännande av berörda grannar

Önskemålet ska vara godkänt av närmast berörda grannar för att vara giltig. Berörda grannar avses person som kan se trädet från sin fastighet eller i övrigt berörs av åtgärden.

| | |
|--------------|-------------|
| Namn: | Tele: |
| Adress: | Postadress: |
| Underskrift: | Datum: |

| | |
|--------------|-------------|
| Namn: | Tele: |
| Adress: | Postadress: |
| Underskrift: | Datum: |

| | |
|--------------|-------------|
| Namn: | Tele: |
| Adress: | Postadress: |
| Underskrift: | Datum: |

Fylls i av Ludvika kommun

- Beslut att åtgärda enligt önskemål ovan
 Annan åtgärd enligt nedan
 Ingen åtgärd enligt motivering nedan

Åtgärd och motivering:
