

## Till dig som har önskemål om nedtagning av träd som står på Laxå kommuns mark

Laxå kommun värnar om naturen och det innebär att vi är restriktiva när det gäller att tillgodose önskemål från enskilda fastighetsägare om fällning av friska träd. Träd eller trädgrenar som bedöms utgöra en omedelbar fara tas dock ned omgående.

Samtidigt som vi värnar om naturen ska det, under vissa förutsättningar, vara möjligt för kommunen att tillgodose önskemål om fällning av enstaka friska träd som till exempel skymmer en enskild fastighetsägares solcellspaneler eller ett växthus. Fastighetsägaren faktureras i efterhand för de kostnader kommunen haft för utförd trädfällning.

Beslut om fällning av träd sker efter kommunens besiktning på plats och bedömningen görs utifrån följande kriterier:

- Trädets betydelse för området i helhet
- Trädets kondition och ålder
- Trädets ekologiska och estetiska värden
- Om de boende påverkas av trädet och om grannarna är överens
- Om det finns en planerad åtgärd enligt skogsbruksplanen

Att träd faller löv eller barr eller sprider pollen är inte ett godtagbart skäl för trädfällning.

Besiktning av önskemål sker under senhösten och beviljade trädfällningar utförs samordnat i början på året under förutsättning att det är gynnsamma förhållanden.

Det är bara kommunen eller av kommunen anlita en entreprenör som får fälla träd på kommunens mark. Överträdelser är ett brott och polisanmäls. Kommunen fäller inte träd på privat mark.

Skrivelsen ska vara kommunen tillhanda senast 1 september.

Den sökandes namn:	Adress:
Fastighetsbeteckning & Ort:	Tfn:

## Beskrivning av önskemål och motiv för fällning, etc:

---

---

---

---

---

---

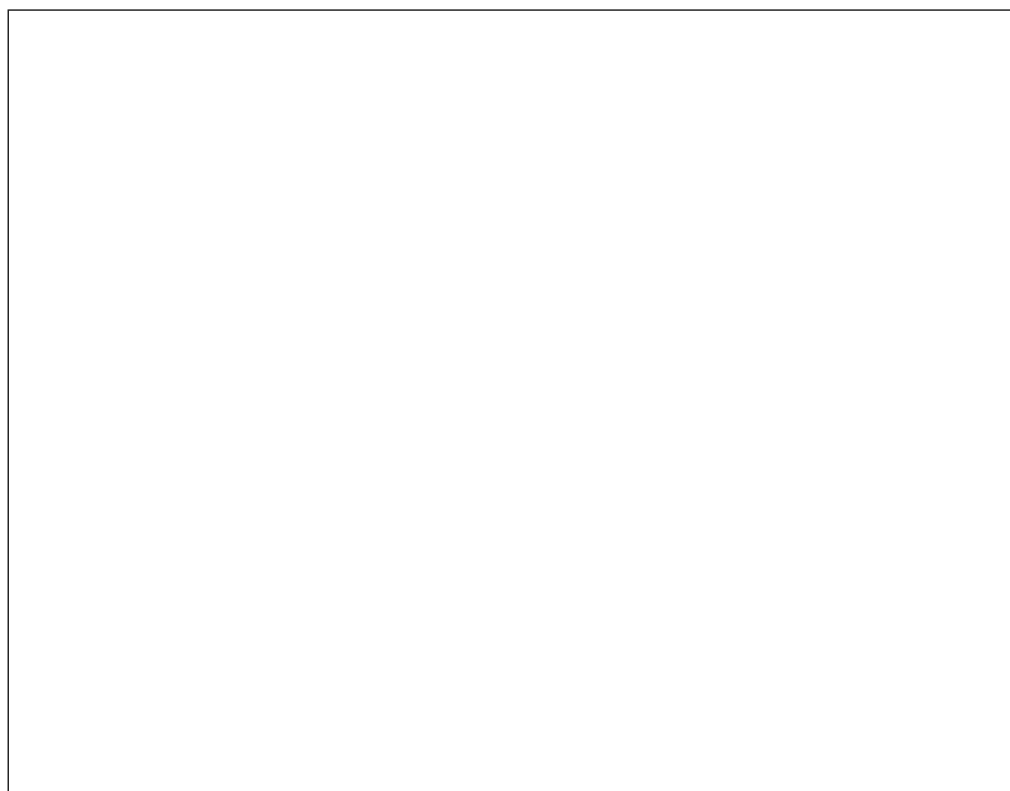
---

---

---

---

## Plan över området med trädets/trädens placering



Forts nästa blad

## Godkännande av berörda grannar:

Ansökan ska vara godkänd av närmast berörda grannar för att vara giltig. Med berörd granne förstås person som från sin fastighet kan iakttä angivet/angivna träd eller övrigt berörs av eventuellt beslut, t ex genom att marken används som barnens lekplats.

Namn:	Adress:
Postnr & Ort:	Tfn:
Signatur:	Datum:

Namn:	Adress:
Postnr & Ort:	Tfn:
Signatur:	Datum:

Namn:	Adress:
Postnr & Ort:	Tfn:
Signatur:	Datum:

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 Laxå kommun:

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

Åtgärd och motivering:

---

---

#### Personuppgifter

I syfte att kunna hantera din ansökan kommer Laxå kommun att behandla dina personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter besök [www.laxa.se](http://www.laxa.se) eller kontakta oss på telefon 0584-47 31 00