



Datum: 2016-01-12

## 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  
Parkavdelningen  
Odinsgatan 19  
467 40 GRÄSTORP  
[bjarne.hurtig@grastorp.se](mailto:bjarne.hurtig@grastorp.se)

Grästorps Kommun meddelar beslut tidigast under hösten.  
Eventuella frågor vänligen kontakta *Bjarne Hurtig*, 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: 2016-01-12

**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: \_\_\_\_\_