



Tekniska
förvaltningen
ÖREBRO

Till dig som har önskemål om nedtagning av träd som står på kommunens park- och naturmark

Vi får emellanåt önskemål från allmänheten angående nedtagning av träd i kommunens parker och naturmark. För att vi ska kunna hantera förfrågningar och göra en enhetlig bedömning i varje enskilt fall, ber vi dig lämna in bifogad ansökan.

Skrivelsen kommer att behandlas av Tekniska förvaltningen som är ansvarig förvaltare för park och naturmark i Örebro kommun. En bedömning görs utifrån följande kriterier:

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

- Generellt är kommunen restriktiv med att fälla friska träd.
- Vi kommer inte ta hänsyn till att löv från kommunens träd blåser in på privatägd tomtmark.
- Vi kommer inte fälla träd enbart för att de står i vägen för parabolantenner.

Ansökan om nedtagning av träd

Skrivelsen ska vara Tekniska förvaltningen 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 Tekniska förvaltningen. Ansökan skickas till: Tekniska förvaltningen, Park- och gatuavdelningen, Box 33300, Örebro kommun. Tekniska förvaltningen meddelar beslut under hösten.

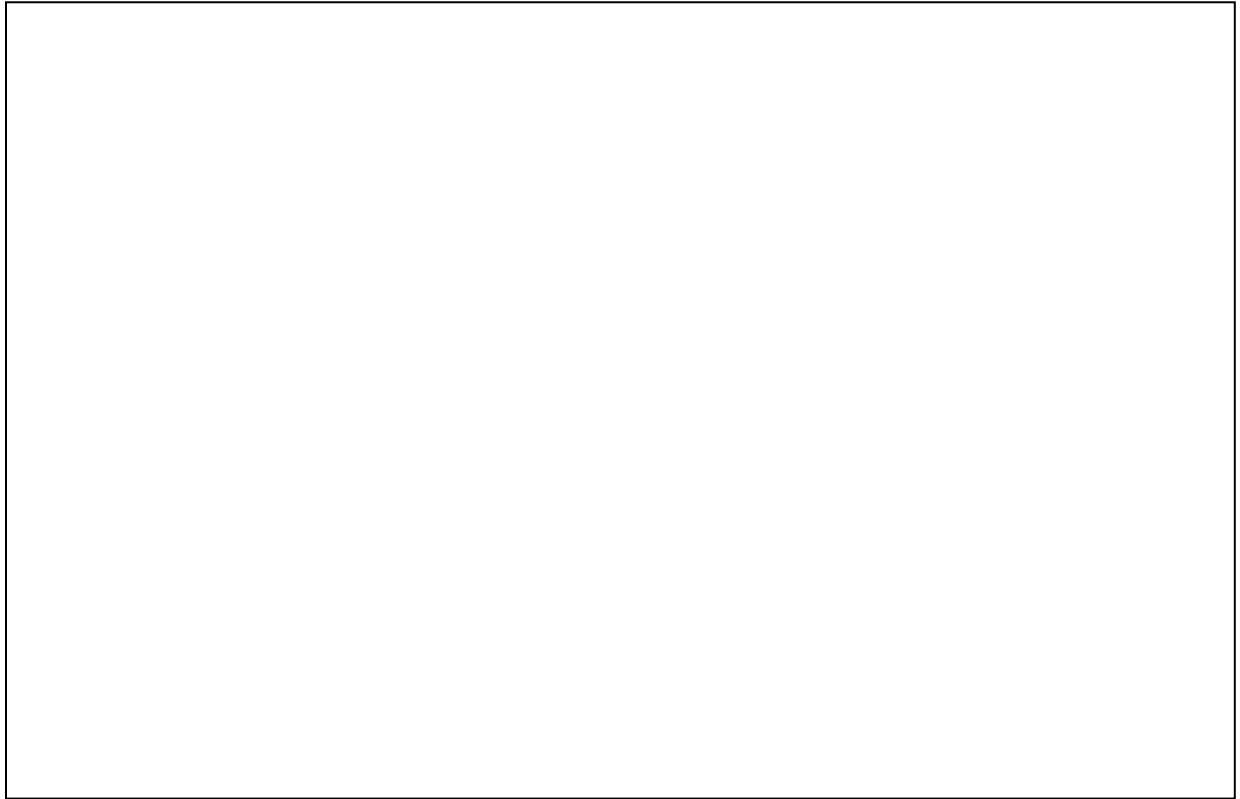
Den sökandes:

Namn:	Adress:
Postnr Ort:	Tfn:

Forts nästa blad

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 iaktta angivet/na 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 Tekniska förvaltningen

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

Åtgärd och motivering: