

Information

Fisketillsynsförordnande regleras i fiskelagen (SFS 1993:787) och i Havs- och vattenmyndighetens föreskrifter (HVMFS 2018:1) om fisketillsynsförordnanden.

För att få bli fisketillsynsman måste du fyllt 18 år, ha en uppdragsgivare och genomgått föreskriven grundutbildning i fisketillsyn. Den som har en grundutbildning ska minst vart sjätte år genomgå en fortbildning/repetitionsutbildning. Enligt ett undantag får de regler som gällde utbildning enligt FIFS 1985:3 gälla t o m 2019-12-31

Exempel på uppdragsgivare är ett fiskevårdsområde eller en sportfiskeklubb. Du ska med hänsyn till laglydnad vara lämplig för uppgiften, därför hämtar länsstyrelsen utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastnings- och misstankeregister. Du samtycker till denna kontroll genom din underskrift på ansökan.

Länsstyrelsen ska vid prövning av din ansökan överväga behovet av fisketillsyn. Förordnande meddelas endast om det finns behov av tillsyn i området. Ett förordnande får gälla i högst sex år.

För mer information:

Kontakta Länsstyrelsen Skåne
Telefon: 010-224 10 00
Eller e-post:
skane@lansstyrelsen.se

Vår service

För att vi ska kunna handlägga din ansökan så snabbt som möjligt är det viktigt att din ansökan är komplett ifylld och att utbildningsbevis bifogas ansökan. Beslut om förordnande fattas normalt inom fyra veckor. Länsstyrelsens beslut kan överklagas hos Havs- och vattenmyndigheten.

Instruktioner

Ansökan lämnas till länsstyrelsen i det län där sökanden bor, även om fisketillsynsområdet ligger i ett annat län.

Kopia av utbildningsbevis skall bifogas ansökan.

Uppdragsgivaren godkänner genom sin underskrift att du har uppdrag att utföra fisketillsyn på det område som du sökt. Vid flera uppdragsgivare ska alla skriva under ansökan.

Ansökan skickas till:

Länsstyrelsen Skåne
Fiske
291 86 Kristianstad

Eller efter uppdragsgivarens och sökandens underskrifter, scannad till:

skane@lansstyrelsen.se



Ansökan om fisketillsynsförordnande

Sökande

Förnamn och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiletelefon	E-post	

Förordnande

<input type="checkbox"/>	Nytt förordnande
<input type="checkbox"/>	Förlängning av mitt tidigare förordnande som upphört att gälla den

Utbildning (intyg ska bifogas)

<input type="checkbox"/>	Jag har gått grundutbildning	Datum för grundutbildning
Utbildare		Utbildningsort
<input type="checkbox"/>	Jag har gått fortbildning	Datum för fortbildning
Utbildare		Utbildningsort

Uppdragsområde

Uppdragsområde					
Ange i vilken kommun eller vilka i kommuner som uppdragsområdet ligger					
<input type="checkbox"/>	Tillsyn på allmänt vatten/kusttillsyn	<input type="checkbox"/>	Tillsyn på enskilt vatten	<input type="checkbox"/>	Tillsyn på enskilt frivatten

Uppdragsgivarens underskift/underskrifter *(vid flera uppdragsgivare ska alla skriva under)*

Förening/Organisation		Kontaktperson	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon		E-post
Uppdragsgivarens underskrift		Namnförtydligande	

Förening/Organisation		Kontaktperson	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon		E-post
Uppdragsgivarens underskrift		Namnförtydligande	

Förening/Organisation		Kontaktperson	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon		E-post
Uppdragsgivarens underskrift		Namnförtydligande	

Övriga upplysningar

Sökanden samtycker till att Länsstyrelsen får göra kontroll i Rikspolisstyrelsens belastnings- och misstankeregister.

Sökandes underskrift

Ort och datum
Sökandes namnunderskrift
Namnförtydligande