**Egenerklæring**

**- selvhogst på kommunal grunn**

*Etter anbefaling fra skogbrukets helse-, miljø- og sikkerhetsutvalg.*

Navn:....................................................................................................................

Adresse:..............................................................................................................

Telefon:..............................................................................................................

har på anmodning fått anledning til å hogge ved til eget bruk og /eller tynne skog på gnr./ bnr……...................... og som vist på vedlagte kart.

Antall trær som skal felles er ……...

Hogsten vil skje i tidsrommet..................................................................og undertegnede gjør dette for egen regning og risiko, og med eget utstyr.

Som utførende vedhogger/ hogstansvarlig er jeg innforstått med at felling av trær og bruk av motorkjedesag er farlig, og at det kreves opplæring og nødvendig verneutstyr for å utføre hogsten på en forsvarlig måte.

Jeg er kjent med at Agder Energi Nett må kontaktes om hogsten skal foregå nærmere enn 30 meter fra kraftlinje.

Dette skjemaet må være mottatt av Birkenes kommune før hogsten kan påbegynnes.

Sted, dato:......................................................................................

Underskrift:...................................................................................