

Opplysninger om/ansvarlig eller vedlegg til
 ansøkeren av det regionale i forbindelse med

Ansettelse
 Økonomisk virksomhetsforlystelse

Opplysninger om/ansvarlig eller vedlegg til § 117 i lov om arbeid ja nei

Erklæring om ansvarstiltak
 for ansvarlig søker

Forfatter som påleggning? ja nei

Er det et annet ansvarstiltak eller forlystelse som er påleggning? ja nei

Har du et annet ansvarstiltak eller forlystelse som er påleggning til kompetansen i forhold til § 117 i lov om arbeid? ja nei

Er det et annet ansvarstiltak eller forlystelse som er påleggning til kompetansen i forhold til § 117 i lov om arbeid? ja nei

Har du et annet ansvarstiltak eller forlystelse som er påleggning til kompetansen i forhold til § 117 i lov om arbeid? ja nei

Navn	Stilling	Adresser	Telefon	Faks	E-post
1	14				
Navn	Stilling	Adresser	Telefon	Faks	E-post
Flatskjeggen 112			2019		Flatskjeggen
Forlystelse	Ansvarstiltak	Ansvarstiltak	Ansvarstiltak	Ansvarstiltak	Ansvarstiltak
<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Gjensidig <input type="checkbox"/> Annet					
<input type="checkbox"/> Nye bygg og anlegg <input type="checkbox"/> Bygging av bygg og anlegg <input type="checkbox"/> Bygging av bruk <input type="checkbox"/> Boring <input type="checkbox"/> Oppgitt, tekn. installasjon <input type="checkbox"/> Bygging av bruk, installasjon i bygg <input type="checkbox"/> Innføring, vedt	<input type="checkbox"/> Nye bygg <input type="checkbox"/> Bygging av bygg, installasjon <input type="checkbox"/> Kvalitetssikring <input type="checkbox"/> Opplysning <input type="checkbox"/> Nye bygg <input type="checkbox"/> Nye anlegg <input type="checkbox"/> Opplysning <input type="checkbox"/> Opplysning ved bygging	<input type="checkbox"/> Prosjektledelse <input type="checkbox"/> Prosjektledelse <input type="checkbox"/> Prosjektledelse <input type="checkbox"/> Prosjektledelse <input type="checkbox"/> Prosjektledelse <input type="checkbox"/> Prosjektledelse <input type="checkbox"/> Prosjektledelse	<input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg	<input type="checkbox"/> Vessentlig ansvarstiltak <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Anlegg	

Navn	Stilling	Adresser	Telefon	Faks	E-post
A					
B					
C					
D					
E					
F	1	1			
G	1	1			
H					
I					
G	1	1			

Ansøkerens opplysninger

Navn: **Geir ANDERSEN**

Stilling: **FLATSJEGGEN 90**

Adresser: **5918 FRENHANG**

Telefon: **90921244**

Faks: **90921244**

E-post: **roggander@comail.no 91521107**

Ansøkerens opplysninger

Navn: **Geir ANDERSEN**

Stilling: **FLATSJEGGEN 90**

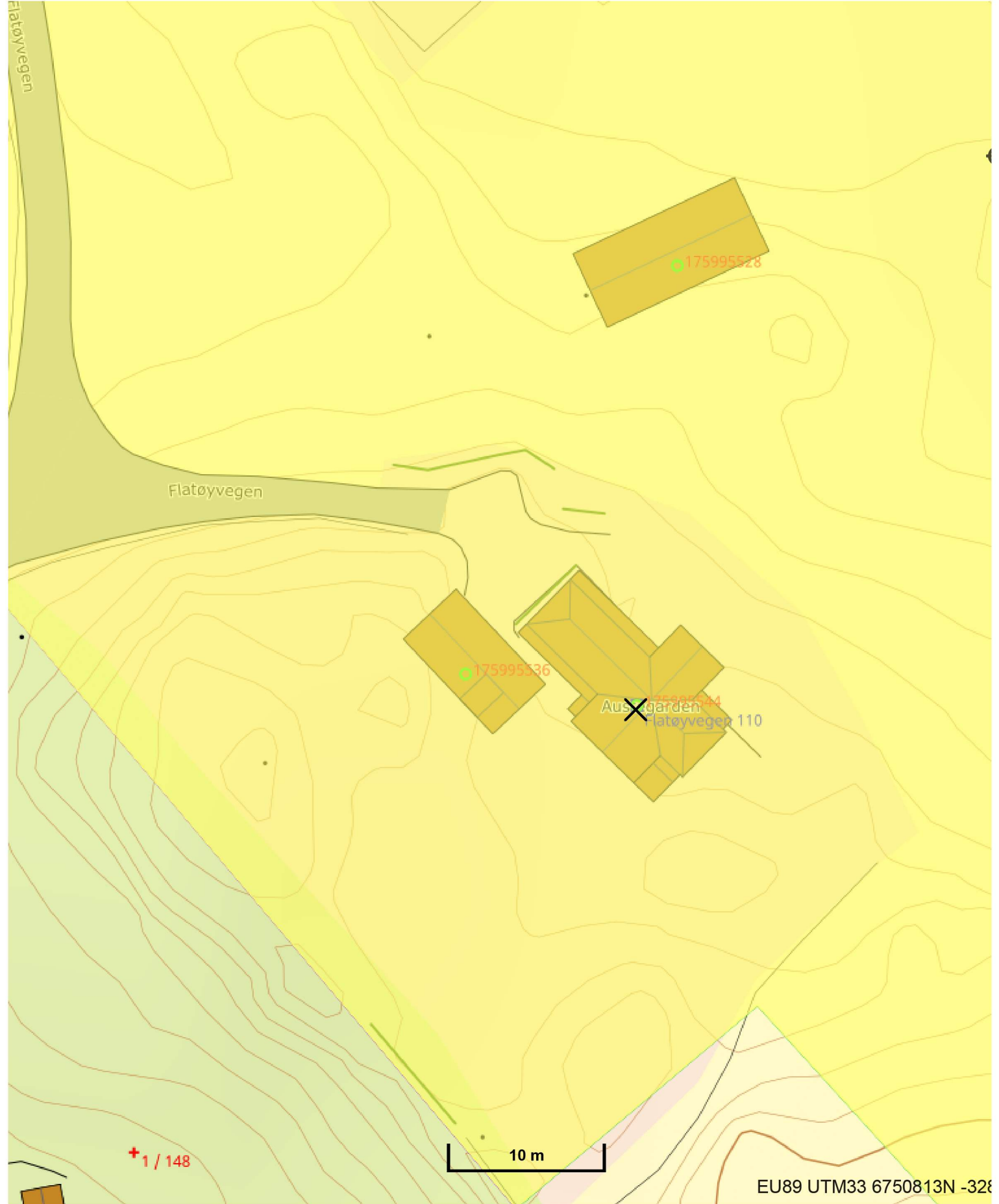
Adresser: **5918 FRENHANG**

Telefon: **90921244**

Faks: **90921244**

E-post: **roggander@comail.no 91521107**

Solveig Marie Gross



Flatøyvegen

Flatøyvegen

175995528

175995536

175995544

Ausgård
Flatøyvegen 110

+1 / 148

10 m

EU89 UTM33 6750813N -328

Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3

Erklæringen gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	1	16					Alver
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Flatøyvegen 110				5918	Frækhaug	

Foretak			
Foretakets navn		Organisasjonsnr	
Smart Varme AS		997556623	
Adresse		Postnr	Poststed
Minde Alle 4		5063	Bergen
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
Silje Marie Grove		55706582	99761265
E-post			
silje@smartvarme.no			
Foreligger sentral godkjenning ?		<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning?		<input type="checkbox"/> Helt	<input checked="" type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei

Ansvarsområde						
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	Tiltaks-klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettningstillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
SØK	Piperehabilitering	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO	Piperehabilitering	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTF	Piperehabilitering	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklæring og underskrift	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket jf. SAK10 kap. 10 og 11	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3 <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4 <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
24.06.2022	
Gjentas med blokkbokstaver	
SILJE MARIE GROVE	


Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 1	Dato 24.06.2022	Signatur, ansv. søker <i>Silje Marie Grove</i>
-------------------------	---------------------------	---

Eiendom / byggested	Gnr. 1	Bnr. 16	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune Alver	Adresse Flatøyvegen 110	Postnr. 5918	Poststed Frekhaug
---------------------	------------------	-------------------	----------	-----------	----------	-------------------------	-----------------------------------	------------------------	-----------------------------

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett	Tiltaks-klasse		Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsetnings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
SØK	Piperehabilitering	1	Smart Varme 997556623	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO	Piperehabilitering	1	Smart Varme 997556623	<input type="checkbox"/>	24.06.2022 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTF	Piperehabilitering	1	Smart Varme 997556623	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Info om skorstein ved ny oppføring/piperehabilitering

Kommune	Alver		
Foretak med ansvarsrett	Smart Varme AS		
Tiltakshaver	Geir Andersen		
Bygningstype: (kryss av 1 alt)			
	Nybygg		
	Ombygging		
	Tilbygg		
<input checked="" type="checkbox"/>	Rehabilitering		
	Annet...		
Ved ny oppføring, fyll ut her:			
	Skorsteinstype ved ny oppføring: (kryss av 1 alt)	Tverrsnitt:	Antall meter:
	Element		
	Stål		
	Tegl		
	Produktnavn:	Brannteknisk godkjennings nummer:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ved piperehabilitering, fyll ut her:		
	Skorsteinstype ved rehabilitering: (kryss av 1 alt)	Tverrsnitt:	Nytt tverrsnitt:
	Element	23*23cm	Ø180
<input checked="" type="checkbox"/>	Tegl		
	Rehabiliteringsmetode	Brannteknisk godkjennings nr.	Antall meter
	Smart Varme Stålforing	CE 0432-CPR-00095-110	7 m
	Oppstillingsvilkår: (kryss av 1 alt)		
	Avstand iht produktdokumentasjon		
	Direkte mot bjelkelag i etasjeskille		
<input checked="" type="checkbox"/>	Direkte mot brennbar vegg		
Signatur ansvarlig søker		Dato	
		24/6-22	
Signatur ansvarlig utførende foretak		Dato	
		24/6-22	