

Søknad om tillatelse til tiltak

etter plan- og bygningsloven § 20-3, jf. § 20-1

Opplysninger gitt i søknad eller vedlegg til søknaden vil bli registrert i matrikkelen.

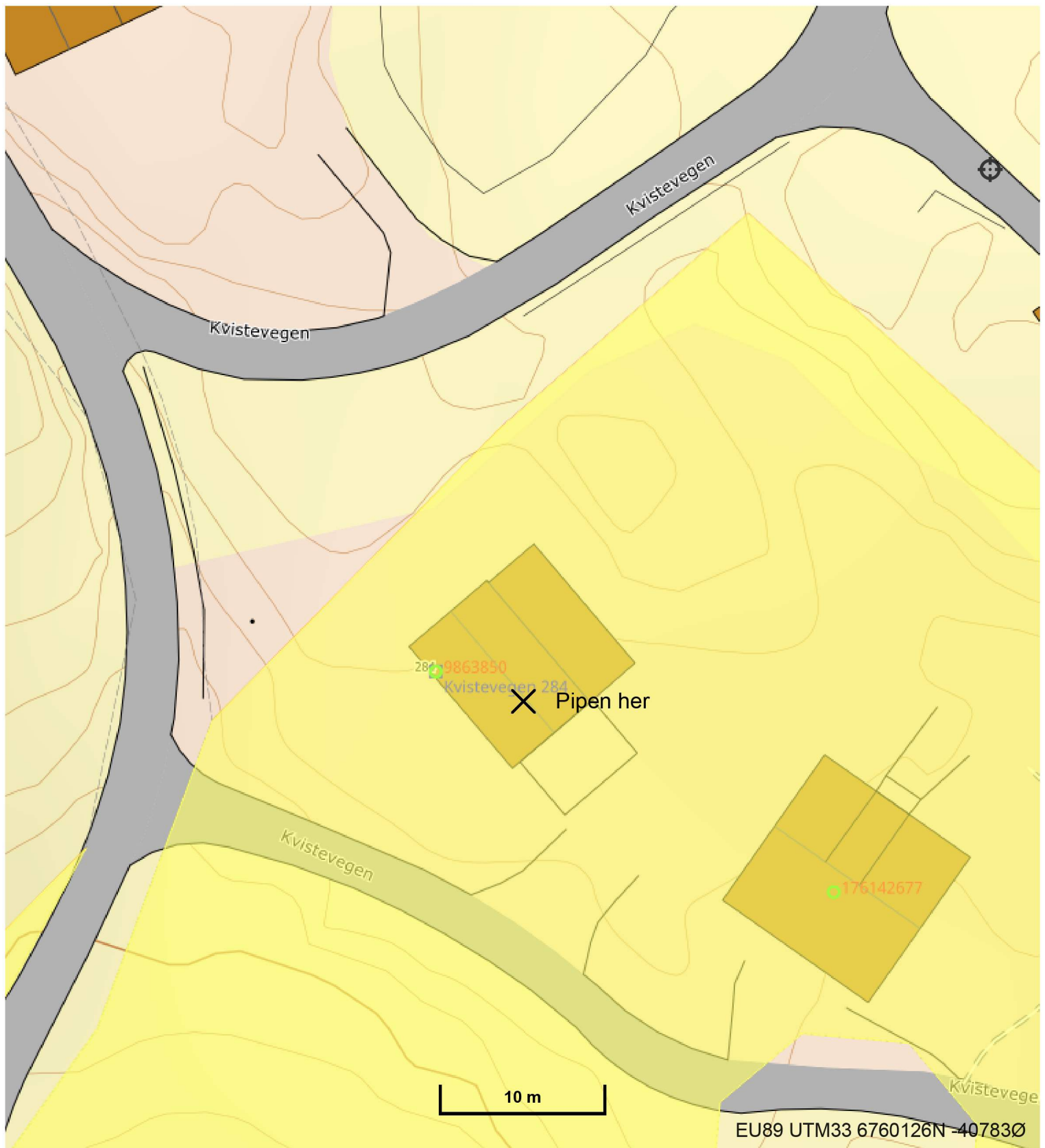
 Rammetillatelse Ett-trinns søknadsbehandlingOppfylles vilkårene for 3 ukers saksbehandling, jf. § 21-7 annet ledd? Ja Nei**Erklæring om ansvarsrett for ansvarlig søker**Foreligger sentral godkjenning? Ja NeiBerører tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser? Ja Nei

Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidstilsynet før igangsettelse av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

Berører tiltaket byggverk oppført før 1850, jf. Kulturminneloven § 25, andre ledd? Ja Nei

Hvis ja, skal uttalelse fra fylkeskommunen foreligge før igangsettelse av tiltaket.

Søknaden gjelder								
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune	
	491	1					Alver	
Planlagt bruk/formål	Adresse				Postnr.	Poststed		
	Kvistevegen 284				5936	Manger		
Tiltakets art pgl §20-1 (flere kryss mulig)	Nye bygg og anlegg			<input type="checkbox"/> Nytt bygg *)	<input type="checkbox"/> Parkeringsplass *)	<input type="checkbox"/> Anlegg	<input type="checkbox"/> Veg	<input type="checkbox"/> Vesentlig terrenginngrep
	Endring av bygg og anlegg			<input type="checkbox"/> Tilbygg, påbygg, underbygg *)	<input type="checkbox"/> Fasade			
	Endring av bruk			<input type="checkbox"/> Konstruksjon	<input checked="" type="checkbox"/> Reparasjon	<input type="checkbox"/> Ombygging	<input type="checkbox"/> Anlegg	
	Riving			<input type="checkbox"/> Bruksendring	<input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift			
	Bygn. tekn. installasj. **)			<input type="checkbox"/> Hele bygg *)	<input type="checkbox"/> Deler av bygg *)	<input type="checkbox"/> Anlegg		
	Endring av bruks-enhet i bolig			<input type="checkbox"/> Nye anlegg *)	<input type="checkbox"/> Endring	<input type="checkbox"/> Reparasjon		
	Innhegning, skilt			<input type="checkbox"/> Oppdeling	<input type="checkbox"/> Sammenføyning			
				<input type="checkbox"/> Innhegning mot veg	<input type="checkbox"/> Reklame, skilt, innretning e.l.			
*) Byggblankett 5175 fylles ut og vedlegges. (Vedlegg gruppe A) **) Gjelder kun når installasjonen ikke er en del av et større tiltak.								
Vedlegg								
Beskrivelse av vedlegg				Gruppe	Nr fra - til		Ikke relevant	
Opplysninger om tiltakets ytre rammer og bygningsspesifikasjon (Byggblankett 5175)				A	-		<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap. 19)				B	-		<input checked="" type="checkbox"/>	
Nabovarsling (Kvittering for nabovarsel/Opplysninger gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)				C	-		<input checked="" type="checkbox"/>	
Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom				D	-		<input checked="" type="checkbox"/>	
Tegninger				E	-		<input checked="" type="checkbox"/>	
Redegjørelser/kart				F	1 - 1		<input type="checkbox"/>	
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan				G	1 - 2		<input type="checkbox"/>	
Boligspesifikasjon i Matrikkelen				H	-		<input checked="" type="checkbox"/>	
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet				I	-		<input checked="" type="checkbox"/>	
Andre vedlegg				Q	1 - 1		<input type="checkbox"/>	
Erklæring og underskrift								
Ansvarlig søker bekrefter at hele tiltaket belegges med ansvar, og dekker kravene i henhold til plan- og bygningsloven. En 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.								
Ansvarlig søker for tiltaket				Tiltakshaver				
Foretak		Org. nr.		Navn				
Smart Varme AS		997556623		Kjell Michael Torvund				
Adresse				Adresse				
Minde Alle 4				Bjørkhaugvegen 11				
Postnr.		Poststed		Postnr.		Poststed		
5063		Bergen		5450		Sunde		
Kontaktperson		Telefon		Eventuelt organisasjonsnummer				
Silje M. Grove		55706582		-				
E-post		Mobiltelefon		E-post		Telefon (dagtid)		
silje@smartvarme.no		99761265		kjell.torvund@knett.no		92815305		
Dato		Underskrift		Dato		Underskrift		
10.10.2022				10.10.2022				
Gjentas med blokkbokstaver				Gjentas med blokkbokstaver				
SILJE MARIE GROVE				Kjell M Torvund				



Vedlegg F


Erklæring om ansvarsrett

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

Erklæringen gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	491	1					Alver
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Kvistevegen 284				5936	Manger	

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 igangsettelse/tillatelse/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
17.10.2022	
Gjentas med blokkbokstaver	
SILJE MARIE GROVE	


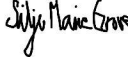
Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 1	Dato 17.10.2022	Signatur, ansv. søker <i>Silje Marie Grøn</i>
-------------------------	---------------------------	--

Eiendom / byggested	Gnr. 491	Bnr. 1	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune Alver	Adresse Kvistevegen 284	Postnr. 5936	Poststed Manger
---------------------	--------------------	------------------	----------	-----------	----------	-------------------------	-----------------------------------	------------------------	---------------------------

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 igangsettings-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"/>	17.10.2022 <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"/>

Info om skorstein ved ny oppføring/piperehabilitering

Kommune	Alver		
Foretak med ansvarsrett	Smart Varme AS		
Tiltakshaver	Kjell Michael Torvund		
Bygningstype: (kryss av 1 alt)			
	Nybygg		
	Ny stålpipeline		
<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 godkjenning nummer:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ved piperehabilitering, fyll ut her:		
	Skorsteinstype ved rehabilitering: (kryss av 1 alt)	Tverrsnitt:	Nytt tverrsnitt:
	Element	24*24cm	Ø150
<input checked="" type="checkbox"/>	Tegl		
	Rehabiliteringsmetode	Brannteknisk godkjenning nr.	Antall meter
	Smart Varme Fleksibel stålføring	CE 2270-CPR-029	6 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
			17/10-22
Signatur ansvarlig utførende foretak			Dato
			17/10-22