

## 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 søknadsbehandling

Oppfylles vilkårene for 3 ukers saksbehandling, jf. § 21-7 annet ledd?  Ja  Nei

## Erklæring om ansvarsrett for ansvarlig søker

Tiltaksklasse SØK  
1

Foreligger sentral godkjenning?  Ja  Nei

Berører 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
	239	24					
Planlagt bruk/formål	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Eidnesvegen 239				5913	Eikangervåg	
Tiltakets art pgl §20-1 (flere kryss mulig)	<input type="checkbox"/> Bolig <input type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Garasje <input type="checkbox"/> Annet:				Beskriv	Bygn.typekode (jf. s. 2)	
	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 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 checked="" type="checkbox"/> Annet	Beskriv Tilknytning til kommunal vassverk - ledning, grøft med deler Utsjekk av eksist. utslepp via ek4m3 septik til sjø. Til godkjent utførelse. Event. ny søknad om utslepp, dersom nødvendig.						
*) 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	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Tegninger	E	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	1 - 3	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i Matrikkelen	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	1 - 2	<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**

Foretak  
**LEIF NÆVDAL CONSULTING AS**

Org. nr.  
**916896220**

Adresse  
**Hodno 68**

Postnr  
**5957**

Poststed  
**MYKING**

Kontaktperson  
**Leif Nævdal**

Telefon  
**93400240**

Mobiltelefon  
**93400240**

E-post  
**leif.naevdal@outlook.com**

Dato  
**20/2-2023**

Underskrift  
*Leif Nævdal*

Gjentas med  
blokkbokstaver  
**Leif Nævdal**

**Tiltakshaver**

Navn  
**Elisabeth og Trond Olsvoll Torsvik**

Adresse  
**Eidsnesvegen 239**

Postnr  
**5913**

Poststed  
**Eikangervåg**

Eventuelt organisasjonsnummer

E-post  
**onaelisabethtorsvik@gmail.com**

Telefon (dagtid)  
**92866246**

Dato  
**20/2-2023**

Underskrift  
*Ona Elisabeth Olsvoll Torsvik*  
*Trond Olsvoll Torsvik*

Gjentas med  
blokkbokstaver  
**Elisabeth og Trond Olsvoll Torsvik**

**Fakturaadresse**

Navn  
**Elisabeth og Trond Olsvoll Torsvik**

Adresse  
**Eidsnesvegen 239**

Postnr  
**5913**

Poststed  
**Eikangervåg**

Eventuelt organisasjonsnummer