

**Søknad om ansvarsrett**  
etter plan- og bygningsloven

Vedlegg nr. <b>F-1</b>	Side 1 av
---------------------------	--------------

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr. 149	Bnr. 16	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune Austreheim
	Adresse Åråsvegen 1				Postnr. 5943	Poststed Austreheim	

Foretak		
Foretak Tore Korneliusen	Organisasjonsnr.	
Adresse Nordstrandveien 31	Postnr. 5265	Poststed Ytre Arna
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon 97 11 11 23
E-post torekorneliusen@yahoo.no		

Ansvarsområde (skal overføres til gjennomføringsplan, med unntak av første og siste kolonne)							
Funksjon (PRO, SØK, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer vil foreligge ved: (sett X)			Kompetanse i tiltaket *)	
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om ferdigattest		
UTF	tømrearbeid/relvbygger					4	

\*) Her oppgis kompetanse som vil bli brukt i tiltaket for oppfyllelse av SAK10 §§ 10-2, 11-1 og 11-3

- |                                     |                        |                                  |
|-------------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| 1. Universitet/høgskole høyere grad | 3. Mesterbrev/fagskole | 5. Annen kompetanse, se vedlegg. |
| 2. Universitet/høgskole lavere grad | 4. Fagbrev/svennebrev  |                                  |

Vedlegg nr.  
G-

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	

Vedlegg nr.  
G-

Vedlegg nr.  
G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl <input type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen <input type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med kompetanse som angitt for ansvarsområde og kvalitetssikringen er tilpasset tiltaket	
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak Tore Korneliusen	Foretak Arkitekt Knut Wille Jacobsen
Dato 10/12-10	Dato 10/12-10
Underskrift Tore Korneliusen	Underskrift Knut Wille Jacobsen
Gjentas med blokkbokstaver TORE KORNELIUSSEN	Gjentas med blokkbokstaver Knut Wille Jacobsen

# Søknad om lokal godkjenning av foretak

etter plan- og bygningsloven (pbl) §§ 93 b, 97 og 98

Stempel

Vedlegg nr.

F-2

Kommunens saksnr.

Til kommune

Austrheim

Søknad om lokal godkjenning skal alltid vedlegges søknad om ansvarsrett når foretaket ikke har sentral godkjenning for hele eller deler av oppgaver det søkes om ansvarsrett for (ansvarsområde).

## Foretak

Navn – foretak/firma (iflg. registreringsbevis fra Brønnøysundregistrene) Selvbygger Tore Korneliussen		Vedlegg nr. F-	Ant. ansatte
Postadresse Norstrandvegen 31	Postnr. 5265	Poststed Ytre Arna	
Besøksadresse " "	Kommune Bergen		
Organisasjonsnummer (9 siffer)	Telefon 97-11-11-23	Telefaks	E-post

## Foretakets kontaktperson (vedrørende søknaden)

Tittel, navn Tore Korneliussen		Mobiltelefon 97-11-11-23
Telefon	Telefaks	E-post

## Tidligere lokal godkjenning

Har det vært søkt om lokal godkjenning i kommunen tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi kommunens saksnr. Hvis nei, vedlegg dokumentasjon for formelle kvalifikasjoner, vitnemål m.v.	Kommunens saksnr. Vedlegg nr. F-
---	---	--

## Dokumentasjon av kvalifikasjoner

Foretaket erklærer at den faglige ledelse i foretaket oppfyller kravene til kvalifikasjoner i forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett av 22. januar 1997 nr. 35 (GOF) kapittel III for de ansvarsområder angitt i ansvarsoppgaven som ovenfor. Kvalifikasjonene oppfylles på følgende måte:

Utdanningsnivå hos foretakets ledere (hvor mange har følgende utdanning):

- |   |                                |                              |
|---|--------------------------------|------------------------------|
| a | <input type="text" value="1"/> | Fag-/svennebrev              |
| b | <input type="text"/>           | Mesterbrev/teknisk fagskole  |
| c | <input type="text"/>           | Ingeniørhøyskole             |
| d | <input type="text"/>           | Teknisk høyskole/universitet |

Praksis (her fylles inn antall år hos den i foretaket som har lengst relevant praksis)

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| a | <input type="text" value="20"/> |
| b | <input type="text"/>            |
| c | <input type="text"/>            |
| d | <input type="text"/>            |

Ved økt relevant utdanning, eller særlig kvalifiserende praksis, kan kravene til praksislengde reduseres. Tilsvarende kan kravene til utdanning reduseres ved særlig kvalifiserende praksis eller ved praksis av lengre varighet enn det som ellers kreves.

Beskriv

Følgende personer inngår i den faglige ledelse

## Sentralt godkjent foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor annet ansvarsområde? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis

Vedlegg nr.  
F-



**Av relevant erfaring innen byggebransjen kan nevnes:**

Tømrerlærling fra -82

Svennebrev i -84

Fra -85 til 99 tømrerjobb i 7 bedrifter

Fra -00 til 04 selvstendig næringsdrivende

Ofte hatt med lærlinger

Har ofte styrt prosjekter selv

Allsidig erfaring og praktisk kunnskap innen rehabilitering  
og inndeling av leiligheter

Referer for øvrig til kap. 5 § 17. 2 om arbeid i egen bolig

Tore Korneliussen

F-2  
side 3 av 5

TORE KORNELIUSSEN

født 10.07.1963 i \_\_\_\_\_  
 som har utstått læretid/profeksistid i TØMRERFAGET  
 hos BYGGMESTER Ø. NYDAL  
 har i samsvar med gjeldende regler om anleggelse av svenneprøver  
 framstilt og til prøven for undertegnede prøvenemnd  
 Prøvearbeidet har vært i samsvar med prøveforskrifter

Prøven ble bedømt således:

Praktisk prøve \_\_\_\_\_ BESTATT

Teoretisk prøve/tegning \_\_\_\_\_ BESTATT

Følgende skoler er gjennomgått:

GRUNNKURS, LÆRLINGSKOLENS 3. KLASSE

Da prøvekandidaten således har godtgjort å ha den forlangte kunnskap og fagdugelighet, erklærer vi ham/henne for

svenn å være i TØMRERFAGET

og tildelet ham/henne dette svennebrev

Bergen den 13.06 1984

*Ulvrik Kjellum*  
 formann i yrkesopplæringsnemnda

*Kjell Hope*  
 medlem av prøvenemnda

*Arvid Paulsen*  
 formann i prøvenemnda

*Segeir Møyrumen*  
 medlem av prøvenemnda

Undertegnede bekrefter at svenneprøven er avlagt for den lovlig oppnevnte prøvenemnd og at det oppgitte prøvearbeid samt katakarterene er i samsvar med prøvenemndas protokoll.

Bergen den 26.06 1984

*Ernst Jensen*  
 prosedyreinstruktør

F-2  
side 5 av 5

SLUTTATTEST

Navn: Toa Hemmelund

Født: 10/11-63

Når begynt i bedriften: 2/1-86

Når sluttet ved bedriften: 3/5-91

Har arbeidet som  
(fag/beskjeftigelse) Tømmer

Arbeidsoppgavene besto av  
(uttylles kun på arbeidstagers anmodning)

Time/dag/uke/måneda/års/lønn  
ved fratredelsen

Tiden for siste ferie

Dato: 19/6-91

**VEICKER**

Bedrift

M. Rasmussen  
Underskrift

# J.H. NÆVDAL BYGG A.S

Tlf. 55 20 83 00  
Fax. 55 20 83 09

Etablert 1884

BJØRNSONSGT. 11, 5037 SOLHEIMSVIKEN - BERGEN

Organisasjonsnr. 952 971 352  
Bank giro nr.: 5201 03 07278 - DnB1  
Postboks nr.: 0801 3297539  
E-mail: naevdahl@online.no



F-2  
side: 4 av 5

## ATTEST

Tore Korneliussen, født 10.07.63 har vært ansatt hos oss som tømrer fra 13.3.97 til 31.5.99.

Han slutter hos oss etter eget ønske.

Bergen, 31.5.99

Harald Nævdal

Vedlegg nr

F - 3

Saksnr i kommunen

**Søknad om ansvarsrett  
Kontrollplan**

etter plan- og bygningslova

Side

1 av

Til kommune

Austheim Kommune

**Søknaden gjeld**

Eigedom/ byggjestad	Gnr	Bnr	Festnr	Seksjonsnr	Bygningsnr	Bustadnr
	Adresse			Postnr	Poststad	
	Årås			5943	Austheim	

**Føretak**

Føretak	Tormund Nesse		Organisasjonsnr	980779092
Adresse	Postnr	Poststad		
	5943	Austheim		
Telefon	Telefaks	Kontaktperson	Mobiltelefon	
56169263		Tormund Nesse	95777903	
E-post adresse				

**Ansvarsoppgåve**

Funksjonar og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT) og oppgi tiltaksklassane	Gjer greie for kva slags ansvarsområde føretaket omfattar, medrekna eventuelle område gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
UTF, Tiltaksklasse 1	Montering av elementherstein
UTF, Tiltaksklasse 1	Utførelse av membran vutrom
KUT - 1 - 1	Kontroll av mur puss flisearbeid
KUT - 1 - 1	Kontroll av membran vutrom

**Godkjenning av føretak**

Ligg det føre sentral godkjenning innanfor ansvarsområda? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis	Vedlegg nr F -
Søknad om lokal godkjenning for område der sentral godkjenning ikkje ligg føre	Vedlegg nr F -

**Kontroll**

Ansvarleg kontrollerande føretak pliktar å la gjennomføre kontroll:

- av eigne ansvarsområde i samsvar med eige system

- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske område

av dato

Ikkje relevant **Underskrifter**

Ansvarleg søker (SØK) for tiltaket	Underskrift av føretaket med heimel i godkjenning av føretaket
Føretak Arkitekt Knut Willie Jacobsen	Føretak Tormund Nesse
Dato 10/12-10	Dato 8-12-10
Underskrift <i>Knut Willie Jacobsen</i>	Underskrift Tormund Nesse
Med blokkbokstavar Knut Willie Jacobsen 5912 5912	Med blokkbokstavar Tormund Nesse

**Godkjenning frå kommunen**

Namn på kommune (stempel)

Dato

Underskrift



# Søknad om ansvarsrett Kontrollplan

etter plan- og bygningsloven

Vedlegg nr  
**F - 4**

Kommunens saksnr

Side  
1 av 1

Til kommune  
AUSTRHEIM KOMMUNE  
5943 AUSTRHEIM

## Søknaden gjelder

Eiendom/ byggsted	Gnr	Bnr	Festenr	Seksjonsnr	Bygningsnr	Bolignr
	149	16				
	Adresse				Postnr	Poststed
	Årås				5943	AUSTRHEIM

## Foretak

Foretak			Organisasjonsnr
Hjelmås VVS as			988410586
Adresse		Postnr	Poststed
		5915	Hjelmås
Telefon	Telefaks	Kontaktperson	
56354050	56354051	Peder Hagesæter	
E-post adresse			Mobiltelefon
HJVVS@HJELMAAS.NO			90689888

## Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT) og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
PRO, Tiltaksklasse 1	rørinstallasjoner
KPR, Tiltaksklasse 1	rørinstallasjoner
UTF, Tiltaksklasse 1	rørinstallasjoner
KPR, Tiltaksklasse 1	rørinstallasjoner

## Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis	Vedlegg nr F -
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger	Vedlegg nr F -

## Kontroll

Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å gjennomføre kontroll:

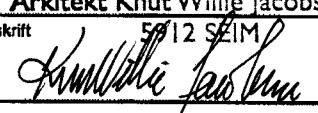
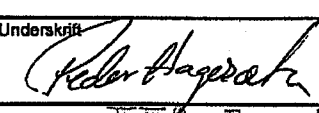

- av egne ansvarsområder i samsvar med eget system

- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder

av dato

Ikke relevant

## Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak Arkitekt Knut Willie Jacobsen	Foretak Hjelmås VVS as
Dato 10/12-10	Dato 8.12.2010
Underskrift 	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver Knut Willie Jacobsen 5912 SEIM	Gjentas med blokkbokstaver Peder Hagesæter 

## Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)

Dato Underskrift