

FEDJE KOMMUNE
STORMARKSVEGEN 49
5947 FEDJE

Søknad om skjenkebevilling

(jf. alkoholoven av 2. juni 1989 nr. 27)

1. Det søkes om slik bevilling

Ny bevilling



Endring

Virksomheten er overdratt:

Dato

Informasjon om tidligere eier

Navn	Org.nr.	
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	

2. Bevillingssøker

Har bevillingssøker andre bevillinger fra før med hjemmel i alkoholoven?



Nei



Ja

I tilfelle ja, hvilke?

A. Bevillingssøker er en privatperson

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)	
Bostedsadresse		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
Telefon	E-post	

B. Bevillingssøker er et foretak, lag eller forening

Firmanavn	Organisasjonsnummer	
PERNILLEKAFEEN DA	893879862	
Kontoradresse		
MUREN 6		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
5947	FEDJE	FEDJE
Telefon	E-post	
48485363	pernillekafen@gmail.com	
Daglig leder/kontaktperson	Fødselsnummer (11 siffer)	
TROND ÅGOTNES		

3. Eierforholdet ved skjenkestedet**A. Reelt, underliggende eierforhold**

Oppgi eiers navn, adresse, fødselsnr. og/eller organisasjonsnr. og eierandel i prosent.

Eiers navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
TROND ÅGOTNES		80%
Adresse	Postnr.	Poststed
MATTIS HAUGEN 5	3354	SORÅLME
Telefon	E-post	
48485363	pernillekafen@gmail.com	
Eiers navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
KIM H. BETTUM		20%
Adresse	Postnr.	Poststed
LONEVEGEN 3	5221	NESTUN
Telefon	E-post	
415 44 578	kim.bettum@hotmail.com	
Eiers navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	
Eiers navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	

3. Eierforholdet (forts.)**B. Andre enn formelle eiere av virksomheten som vil ha vesentlig innflytelse på virksomheten.**

Det skal også ev. opplyses om slektskaps-/familieforhold mellom eier og andre som vil ha vesentlig innflytelse på virksomheten.

Navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	
Adresse	Postnr.	Poststed	
E-post	Slekts-/familietilknytning		
Navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	
Adresse	Postnr.	Poststed	
E-post	Slekts-/familietilknytning		
Benytt ev. eget ark			

4. Styrer**Styrer må være en fysisk person**

Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	
TROND ÅGOTNES			
Bostedsadresse			
MATTISHAUGEN 5			
Postnr.	Poststed	Skattekommune	
5354	STRÅLME	FJELL	
Telefon	E-post		
48485363	pernillekafeen@gmail.com		

5. Stedfortreder for styrer**Stedfortreder må være en fysisk person**

Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	
MAC D. RATCLIFFE			
Bostedsadresse			
KALVEDALEN			
Postnr.	Poststed	Skattekommune	
5947	FEDJE	FEDJE	
Telefon	E-post		
92660059			

6. Skjenkestedet

Navn			
PERNILLEKAFEEN DA			
Stedsadresse	Gnr.	Bnr.	Telefon
MUREN 6	168	42/2	48485363
Postnr.	Poststed		
5947	FEDJE		

Beskrivelse av skjenkestedets driftskonsept

Målgruppe, aldersgrense, planer for vakthold etc.

Enkel kafe for alle.
18 års aldersgrense ved behov. Eige vakthold.
Viser til eige sknr vedlagt søknaden.

Benytt ev. eget ark

6. Skjenkestedet (forsts.)

Det søkes om slik bevilling (sett kryss)

	Alkoholholdig drikk gruppe 1 (over 2,5 vol.prosent og høyst 4,7 vol.prosent) Tilsvarende øl	Alkoholholdig drikk gruppe 2 (over 4,7 vol.prosent og under 22 vol.prosent) Tilsvarende vin	Alkoholholdig drikk gruppe 3 (mellom 22 vol.prosent og 60 vol.prosent) Tilsvarende brennevin
Alminnelig bevilling	☒	☒	☒
Bevilling for lukket selskap	☐	☐	☐

Skjenkeareal

Innendørs i følgende rom (oppgi hvert enkelt rom)

Benevnelse	m ²	Ant. gjesteplasser
Kafekområde innendørs	50	50

Utenadørs (beskrivelse av området)

Hele området skal beskrives, så som adkomst, terrasse, plassering i forhold til hovedbygning etc.

Utenadørs område i front av kafé utenadørs.

Areal i m ²		Inne	Ute	Totalt		Benytt ev. eget ark/planskisse	
		50	20	70			
		Mandag – torsdag		Fredag – lørdag		Søndag/helligdag	
		Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.
Skjenkestedets åpningstid		10 ⁰⁰	01 ³⁰	10 ⁰⁰	01 ³⁰	10 ⁰⁰	23 ⁰⁰
Ønsket skjenketid for:	☒ Alkoholholdig drikk gruppe 1 (over 2,5 vol.prosent og høyst 4,7 vol.prosent)	Inne (fra kl.) 10 ⁰⁰	Inne (til kl.) 01 ³⁰	Inne (fra kl.) 10 ⁰⁰	Inne (til kl.) 01 ³⁰	Inne (fra kl.) 12 ⁰⁰	Inne (til kl.) 23 ⁰⁰
		Ute (fra kl.) 10 ⁰⁰	Ute (til kl.) 22 ³⁰	Ute (fra kl.) 10 ⁰⁰	Ute (til kl.) 22 ³⁰	Ute (fra kl.) 12 ⁰⁰	Ute (til kl.) 22 ³⁰
	☒ Alkoholholdig drikk gruppe 2 (over 4,7 vol.prosent og under 22 vol.prosent)	Inne (fra kl.) 10 ⁰⁰	Inne (til kl.) 01 ³⁰	Inne (fra kl.) 10 ⁰⁰	Inne (til kl.) 01 ³⁰	Inne (fra kl.) 12 ⁰⁰	Inne (til kl.) 23 ⁰⁰
		Ute (fra kl.) 10 ⁰⁰	Ute (til kl.) 22 ³⁰	Ute (fra kl.) 10 ⁰⁰	Ute (til kl.) 22 ³⁰	Ute (fra kl.) 12 ⁰⁰	Ute (til kl.) 22 ³⁰
	☒ Alkoholholdig drikk gruppe 3 (mellom 22 vol.prosent og 60 vol.prosent)	Inne (fra kl.) 10 ⁰⁰	Inne (til kl.) 00 ⁰⁰	Inne (fra kl.) 10 ⁰⁰	Inne (til kl.) 00 ⁰⁰	Inne (fra kl.) 10 ⁰⁰	Inne (til kl.) 23 ⁰⁰
		Ute (fra kl.) —	Ute (til kl.) —	Ute (fra kl.) —	Ute (til kl.) —	Ute (fra kl.) —	Ute (til kl.) —

7. Eier av den faste eiendommen

Eiers navn	TROND ABOTNES			Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)
Bostedsadresse	Postnr.	Poststed		
MATTISHAUGEN 5		5354	STRÅLME	
Telefon	E-post			
48485363	jernillekafen@gmail.com			
Eiers navn				Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)
Bostedsadresse	Postnr.	Poststed		
Telefon	E-post			

8. Sentrale personers tilknytning til annen virksomhet (siste 10 år)

Navn, posisjon/stilling i virksomheten og fødselsnr./org.nr. oppgis, samt foretakets navn og organisasjonsnummer.

Foretakets navn		Org.nr.
Personens navn	Posisjon/stilling	Fødselsnr.(11 siffer)
Foretakets navn		Org.nr.
Personens navn	Posisjon/stilling	Fødselsnr.(11 siffer)
Foretakets navn		Org.nr.
Personens navn	Posisjon/stilling	Fødselsnr.(11 siffer)
Foretakets navn		Org.nr.
Personens navn	Posisjon/stilling	Fødselsnr.(11 siffer)
Foretakets navn		Org.nr.
Personens navn	Posisjon/stilling	Fødselsnr.(11 siffer)

Benytt ev. eget ark

Forventet omsetning av alkoholholdig drikk

Alkoholgruppe 1 - alkoholholdig drikk gruppe 1	Antall liter	5000
Alkoholgruppe 2 - alkoholholdig drikk gruppe 2	Antall liter	300
Alkoholgruppe 3 - alkoholholdig drikk gruppe 3	Antall liter	40

Vedlegg som må følge søknaden (fylles ut av kommunen)

1. ☒ Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av skjenkestedet.
2. ☒ Skatteattest for søker, eier og andre med vesentlig innflytelse over virksomheten, basert på skjema RF-1244 fastsatt av Skattedirektoratet.
3. ☒ Målsatt tegning over skjenkearealet, inne og ute. Barer skal være markert i tegningen.
4. ☐ Dokumentasjon på styrer og stedfortreders ansettelse ved skjenkestedet.
5. ☐ Dokumentasjon på styrer og stedfortreders kunnskap om alkoholoven (Kunnskapsprøven).
6. ☐ Brukstillatelse fra bygningsmyndighetene.
7. ☐ Utskrift av aksjeeierbok med samtlige involverte aksjonærer, med eierforholdene bekreftet av selskapets revisor
8. ☒ Kopi av melding til Mattilsynet, med bekreftelse.
9. ☐ Bekreftelse fra MVA-manntallet (Fylkesskattekontoret).
10. ☐ Dokumentasjon av at ansatte er registrert i arbeidstakerregisteret (trygdekontoret) og har lovlig arbeidskontrakt, samt at det er tegnet yrkesskadeforsikring for disse (trygdekontoret).
11. ☐ Adkomstdokumenter (skjøte, leiekontrakt etc.).
12. ☐ Finansieringsplan
13. ☐ Drifts- og likviditetsbudsjett
14. ☐ Rutiner for internkontroll

Antall vedlegg som følger søknaden (fylles ut av bevilningssøker)

4	Dette er gjort rev for i eget sknr.
---	-------------------------------------

Bekreftelse og underskrift

Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og forplikter meg til å besørge at bestemmelser i alkoholoven og dens forskrifter blir overholdt.

Jeg forplikter meg til å orientere kommunen om eventuelle endringer i driften av skjenkestedet, og å innhente nødvendig tillatelse før igangsetting av slike driftsendringer som krever kommunal behandling.

Jeg forplikter meg til å sende kommunen årlig oppgave over forventet omsatt mengde alkoholvarer på skjenkestedet. Jeg samtykker i at det kan foretas en etterberegning av bevilningsgebyret dersom det foreligger et avvik mellom tidligere oppgitt forventet omsetning og faktisk omsetning.

Sted, dato	Bevilningssøkers underskrift, ev. firmastempel
STRÅUME 4/3-18	

Ufullstendige søknader vil bli returnert