

Søknad om tillatelse til tiltak

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

Rammetillatelse

Ett-trinns søknadsbehandling

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

Ja Nei

Erklæring om ansvarsrett for ansvarlig søker

Foreligger sentral godkjenning?

Ja Nei

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

Berører tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser?

Ja Nei

Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidstilsynet for 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 for igangsettelse av tiltaket.

Søknaden gjelder						
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Saksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	91	4				
Adresse	Adresse			Postnr.	Poststed	
	Maråsvegen 99			5955	Lindås	
Planlagt bruk/formål	Beskriv				Bygn.typekode (j.f. s.2)	
	<input checked="" type="checkbox"/> Bolig <input type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Garasje <input type="checkbox"/> Annel:				113	
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 terrenginngrap
	Endring av bygg og anlegg	<input type="checkbox"/> Tilbygg, påbygg, underbygg *)	<input type="checkbox"/> Fasade	<input type="checkbox"/> Ombygging	<input type="checkbox"/> Anlegg	
	Endring av bruk	<input type="checkbox"/> Bruksendring	<input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift			
	Riving	<input type="checkbox"/> Hele bygg *)	<input type="checkbox"/> Deler av bygg *)	<input type="checkbox"/> Anlegg		
	Bygn. tekn. installasj. **)	<input type="checkbox"/> Nye anlegg *)	<input type="checkbox"/> Endring	<input type="checkbox"/> Reparasjon		
	Endring av bruks-enhet i bolig	<input type="checkbox"/> Oppdeling	<input type="checkbox"/> Sammenføring			
	Innhegning, skilt	<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 (Kuløring 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	-	<input type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	-	<input type="checkbox"/>
Boligspeifikasjon i Matrikkelen	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	-	<input checked="" type="checkbox"/>

Erklæring og underskrift			
<p>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.</p>			
Ansvarlig søker for tiltaket		Tiltakshaver	
Foretak	Org. nr.	Navn	
Smart Varme AS	997556623	Kirsten Marie Gullbrandsen <i>Tore Skår</i>	
Adresse		Adresse	
Minde Allé 4		Maråsvegen 99	
Postnr.	Poststed	Postnr.	Poststed
5063	Bergen	5955	Lindås
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Eventuelt organisasjonsnummer
Fredrik Bang	55706582	94004082	
E-post		E-post	Telefon (dagtid)
fredrik@smartvarme.no		<i>Tore & Hilde M. C. M.</i> kirsten.gullbrandsen@spyr.no	70045420
Dato	Underskrift	Dato	Underskrift
10.01.2017			<i>Tore Skår</i>
Gjentas med blokkboksstaver		Gjentas med blokkboksstaver	
Fredrik Bang		<i>Tore Skår</i>	

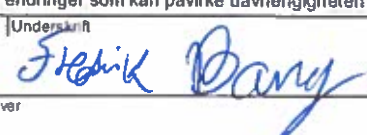
Erklæring om ansvarsrett

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


Erklæringen gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	91 4						Lindås
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Maråsvegen 99				5955	Lindås	

Foretak		
Foretakets navn	Organisasjonsnr.	
Smart Varme AS	997556623	
Adresse	Postnr.	Poststed
Minde Allè 4	5063	Bergen
Kontaktperson	Telefon	Mobiletelefon
Fredrik Bang	55706582	94004082
E-post		
fredrik@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		

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 igangsetnings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
SØK	Rehabilitering av skorstein	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO	Rehabilitering av skorstein	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTF	Rehabilitering av skorstein	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"/>
			<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
25.01.17	
Gjentas med blokkbokstaver	
Fredrik Bang	

Gjennomføringsplan

Endom / byggested	Gnr. 91	Bnr. 4	Festnr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune Lindås	Adresse Maråsvegen 99	Versjonsnr.	Dato 25.01.2017	Signatur, ansv. søker 
							Postnr. 5955	Poststed Lindås		

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)		Foretakets navn og org.nr.			Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertklæring erstattes med dato når denne foreligger			Søknad om ansvarsområdet er avsluttet
Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett	Tiltaks- klasse	(3)	Søknad om rammetillatelse (5)	Søknad om igangsettings- tillatelse/ett- trinn søknad (6)	Søknad om midlertidig bruksstillatelse (7)	Søknad om ferdigattest (8)	
Søk	Rehabilitering av skorstein		1	997556623	<input type="checkbox"/>	25.01.17	<input type="checkbox"/>	(9)
Pro	Rehabilitering av skorstein		1	997556623	<input type="checkbox"/>	25.01.17	<input type="checkbox"/>	
Utf	Rehabilitering av skorstein		1	997556623	<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 Lindås		
Foretak med ansvarsrett Smart Varme AS		
Tiltakshaver Tore Skår		
Bygningstype		
<input type="checkbox"/> Nybygg	<input type="checkbox"/> Ombygging	<input type="checkbox"/> Tilbygg
<input checked="" type="checkbox"/> Rehabilitering	<input type="checkbox"/> Annet...	
Skorsteinstype ved ny oppføring		
<input type="checkbox"/> Element	<input type="checkbox"/> Stål	<input type="checkbox"/> Tegl
<input type="checkbox"/> Ettløp	<input type="checkbox"/> Toløps	
Brannteknisk godkjenning nummer		
Oppstillingsvilkår		
<input type="checkbox"/> Avstand iht produktdokumentasjon	<input type="checkbox"/> Direkte mot bjelkelag i etasjeskille	<input type="checkbox"/> Direkte mot brennbar vegg
Skorsteinstype ved rehabilitering		
<input type="checkbox"/> Element	<input checked="" type="checkbox"/> Tegl	
	Tverrsnitt 24x24	Nytt tverrsnitt Ø150
Rehabiliteringsmetode Tona single wall	Brannteknisk godkjenning nr. CE 0432-CPR-00095-110	Antall meter 8
Signatur ansvarlig søker		
Fredrik Bang		Dato 25.01.2017
Signatur ansvarlig utførende foretak		
Fredrik Bang		Dato 25.01.2017

