

Informasjon til tiltakshaver og søker – Dispensasjon



1263 Lindås kommune

## Søknad om dispensasjon

<b>For tiltak på følgende eiendom:</b>			
Gnr:	214	Bnr:	110
Fnr:		Snr:	
Adresse:	Fyllingsvegen 90 5913 Eikanger		
<b>Søknaden innsendes av:</b>			
Tiltakshavers navn:	Stig Perve Fyllingsnes		
Tiltakshavers adresse:	Fyllingsnesvegen 90		
Kontaktperson:	Den samme		
Telefon dagtid:	90592025		
Epost-adresse:			
<b>Jeg / vi søker om dispensasjon fra (sett kryss for det riktige):</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	Kommuneplanens arealdel		
<input type="checkbox"/>	Kommunedelplan for:		
<input type="checkbox"/>	Reguleringsplan (områdeplan, detaljplan, bebyggelsesplan)		
	Planens navn:		
<input type="checkbox"/>	Plan- og bygningsloven (pbl)		
<input type="checkbox"/>	Byggeteknisk forskrift (TEK10)		
<input type="checkbox"/>	Annet, beskriv:		

Jeg / vi søker om dispensasjon fra følgende bestemmelser i tilknytning til ovennevnte:

Plan krav på stømbe.

**For å kunne bygge / gjøre:** (beskriv hva du skal bygge / gjøre, som for eksempel bygge garasje, bruksendring del av eksisterende bygg fra bolig til næring osv.)

Omrikket er avsett til bruk som ~~for~~ bolig, og boligen er ønsket utvidet for økt bekvemhet og komfort. HMS for oss selv og omgivelsene

1263 Lindås kommun

Gnr/Bnr 214/110

Jeg / vi søker om: (sett kryss for det riktige)

Dispensasjon etter pbl §19-1 (permanent)

Dispensasjon etter pbl §19-3 (midlertidig) fram til følgende dato: \_\_\_\_\_

Begrunnelse for dispensasjonssøknaden: (bruk gjerne eget ark i tillegg om du trenger mer plass)

Økt egen komfort med en bolig etter nye krav til isolasjon og besparelse av energi.

Naboen har ingen merke for tiltaket

Signatur(er):

23.02.17 *Stig Rune Fyllingsrud*

Dato og underskrift  
tiltakshaver

*Helene Fyllingsrud*

Dato og underskrift  
eventuell ansvarlig søker

Vedlegg:

Beskrivelse av vedlegg	Vedlagt	Ikke Relevant
Kvittering for nabovarsel (skal alltid være med) <i>ingen innmelding</i>		
Tegninger	X	
Situasjonsplan	X	
Eventuelle uttalelser / vedtak fra andre myndigheter (se SAK10 §6-2)		
Andre vedlegg:		

**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

LINDÅS KOMMUNE

Klassering **Nullstill**

17/338 FEB 2017

Ark. saksnr. | Løpenr. | Byggsaksnr. | Byggsaksnr. | Byggsaksnr. | Byggsaksnr.

Berører tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser?  Ja  Nei

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



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

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

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

**Søknaden gjelder**

Eiendom/ byggsted	Gnr.   Bnr.   Festenr.   Seksjonsnr.	Byggningsnr.   Bolignr.   Kommune
	214   110	90   1263 Lindås
Adresse Fyllingsnesvegen 90		Postnr.   Poststed 5913   Eikangervåg
Planlagt bruk/formål	Beskriv	
<input checked="" type="checkbox"/> Bolig <input type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Garasje <input type="checkbox"/> Annet:	Bygn.typekode (jf. s. 2) 111-199	
Tiltakets art pbl § 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 checked="" type="checkbox"/> Tilbygg, påbygg, underbygg *) <input checked="" type="checkbox"/> Fasade <input type="checkbox"/> Konstruksjon <input type="checkbox"/> Reparasjon <input checked="" 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"/> Nyanlegg *) <input type="checkbox"/> Endring <input type="checkbox"/> Reparasjon
	Endring av bruks-enhet i bolig	<input type="checkbox"/> Oppdeling <input type="checkbox"/> Sammenføyning
	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) **)	

**Vedlegg**

Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Opplysninger om ytre rammer og bygningsspesifikasjon for tiltaket (Byggblankett 5175)	A	–	<input type="checkbox"/>
Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap. 19)	B	–	<input type="checkbox"/>
Nabovarsling (Kvittering for nabovarsel/Opplysninger gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	–	<input type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom	D	–	<input type="checkbox"/>
Tegninger	E	–	<input type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	–	<input type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	–	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i Matrikkelen	H	–	<input type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	–	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	–	<input type="checkbox"/>

**Erklæring og underskrift**

Ansvarelig søker bekrefter at hele tiltaket belegges med ansvar, og dekker kravene i henhold av 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.

Ansvarelig søker for tiltaket		Tiltakshaver	
Foretak EIKANGER BYGG AS	Org.nr. 996234797	Navn STIG ARVE FYLLINGSNES	
Adresse Litlevågsbrotet 9,		Adresse Fyllingsnesvegen 90	
Postnr.   Poststed 5913   Eikangervåg		Postnr.   Poststed 5913   Eikangervåg	
Kontaktperson Byggm. Heine Fyllingsnes	Telefon 91919156	Eventuelt organisasjonsnummer	
E-post heinefy@hotmail.com		E-post	Telefon (dagtid) 905 92 025
Dato 23/1-2017	Underskrift	Dato 23.02.17	Underskrift Stig Arve Fyllingsnes
Gjentas med blokkbokstaver Byggm. Heine Fyllingsnes		Gjentas med blokkbokstaver STIG ARVE FYLLINGSNES	