

# SØKNAD OM ENDRING AV GITT TILLATELSE

**SØKNAD OM ANSVARSRETT**

**GNR. 188 / BNR. 786  
OPPFØRING AV ENEBOLIG  
LINDÅS KOMMUNE**

**Tiltakshaver:  
RILI EIENDOM AS**

**1. Søknad om endring - ansvarsrett**

**2. Redegjørelse**

**3. Søknad om  
ansvarsrett/gjennomføringsplan**

Kommunens saksnr.

2013/1076



## Søknad om endring av gitt tillatelse eller godkjenning

etter plan- og bygningsloven (pbl) §§ 20-1 og 20-2

Berører endringen av tiltaket eksisterende eller

fremtidige arbeidsplasser slik at det må

innhentes nytt samtykke fra Arbeidstilsynet?

Ja

Nei

Hvis "ja" må slikt vedtak innhentes før igangsettingstillatelse kan gis.

Byggblankett 5177 med vedlegg.

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	188	786					LINDÅS KOMMUNE
	Adresse				Postnr.	Poststed	
					5914	ISDALSTØ	

Beskrivelse av endring(er)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Endringer av ansvarsretter (ny ansvarsrett, skifte av ansvarsrett, avsluttet ansvarsrett)
<input type="checkbox"/>	Endring av ansvarlig søker, endring av tiltakshaver
<input type="checkbox"/>	Endring av tiltak (dispensasjoner, areal, plassering, formål, bruk, pbl §§ 20-1, 20-2)
Endring av ansvarlig foretak for PRO/UTF - våtromsarbeider.	
Ansvarsretten skal endres fra Fredheim Flis og Vedlikehold AS til Solstrand Mur og Flis AS. Solstrand Mur og Flis AS har prosjektert og utført hele jobben. Det skal således ikke være nødvendig å klargjøre et grensesnitt mellom foretakene.	

Vedlegg			
Nye vedlegg og tidligere vedlegg som endres	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Opplysninger om tiltakets ytre rammer og bygningsspesifikasjoner, byggblankett 5175	A	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap 19)	B	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Nabovarsling (gjenpart/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegninger	E	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	1 – 1	<input type="checkbox"/>
Søknader om ansvarsrett	G	1 – 3	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	4 – 4	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelser fra annen offentlig myndighet	I	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Rekvisisjon av oppmålingsforretning	J	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	–	<input checked="" type="checkbox"/>

Underskrifter					
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)			Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker etter pbl § 20-2)		
Foretak Arkoconsult As			Navn		
Kontaktperson Tom Andre Sivertsen	Telefon 56390003	Mobiltelefon 92797292	Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
E-post post@arkoconsult.no			E-post		
Dato 17.06.2014			Dato		
Gjentas med blokkbokstaver TOM ANDRE SIVERTSEN			Gjentas med blokkbokstaver		

Lindås kommune  
Avd. byggesak  
Kvernhusmyrane 20  
5914 ISDALSTØ

**Arkoconsult AS**  
Postboks 103  
5291 Valestrandsfossen  
Telefon: 56 39 00 03  
Telefaks: 56 19 11 30  
E-post: [post@arkoconsult.no](mailto:post@arkoconsult.no)  
[www.arkoconsult.no](http://www.arkoconsult.no)

Deres ref:  
2013/1076

Vår ref:  
Tom Andre Sivertsen

Dato:  
17.06.14

## Søknad om endring av gitt tillatelse ved gbnr. 188/786 i Lindås kommune

Det søkes om endring av ansvarlig foretak for våtromsarbeider i forbindelse med byggesak ved gbnr. 188/786 i Lindås kommune. Tiltakshaver er Rili Eiendom AS.

Ansvarsrett for PRO/UTF – våtromsarbeider skal endres fra Fredheim Flis og Vedlikehold AS til Solstrand Mur og Flis AS (org.nr. 912357074). Solstrand Mur og Flis AS har prosjektert og utført hele jobben og det skal ikke være nødvendig å klargjøre grensesnitt mellom foretakene.

Gjennomføringsplan er oppdatert og vedlagt, se vedlegg G-4..

Dersom dere ønsker ytterligere informasjon vedrørende saken, ta gjerne kontakt på telefon eller e-post for raskt svar.



Fossen Senter, Postboks 103  
5291 Valestrandsfossen  
Org. Nr. 997 089 782  
**Tom Andre Sivertsen**  
Jurist, Byggesak

Direkte: +47 56390003 | Mobil: +47 92297292  
Fax: +47 56191130  
Epost: [tas@arkoconsult.no](mailto:tas@arkoconsult.no)



Arkoconsult AS

Vedlegg nr.  
G- 1

Side  
1 av



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

<b>Søknaden gjelder</b>							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	188	786					Lindås
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Knavik Aust				5914	ISDALSTØ	

<b>Foretak</b>							
Foretak						Organisasjonsnr.	
Solstrand Mur og Flis A/S						912357074	
Adresse				Postnr.	Poststed		
Mjåtveitplaten 32				5918	Frekkhøy		
Kontaktperson			Telefon	Mobiltelefon			
Lasse Solstrand			91820344	-11-			
E-post							
LASSE.S@LIVE.COM							

Ansvarsområde (skal overføres til gjennomføringsplan, med unntak av første og siste kolonne)							
Funksjon (SØK, PRO, 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		
PRO, UTF	Våtrom	1		X	X		

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

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

Vedlegg nr. G-

<b>Godkjenning av foretak</b>	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" 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):	
Vedlegg nr. G-	
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
Vedlegg nr. G- 2	

<b>Erklæringer og underskrifter</b>	
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 checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen <input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med kompetanse som angitt for ansvarsområdet	
<b>Ansvarlig foretak</b>	<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>
Foretak	Foretak
SOLSTRAND MUR OG FLIS A/S	ARKBYGGKONSULT
Dato	Dato
26.05.14	17.06.14
Underskrift	Underskrift
<i>Lasse Solstrand</i>	<i>Tom A Sivertsen</i>
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
LASSE SOLSTRAND	TOM A SIVERTSEN

Kommunens saksnr.	Vedlegg nr. G-2
-------------------	--------------------



## Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

etter plan- og bygningsloven

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

<b>Foretak</b>		Organisasjonsnr.
Foretakets navn Solstrand mur og flis A/S		912357074
E-post for foretaket LASSE.S@live.com	Telefon 91820344	Telefaks
Hjemmeside		

<b>Tiltaket gjelder</b>							
Eiendom/ byggested	Gnr. 188	Bnr. 786	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune Lindås
	Adresse Knervik aust			Postnr. 5914	Poststed Isdalstø		

**Organisasjonsplan**

Foretaket må dokumentere en plan som viser foretakets organisasjonsstruktur, herunder overordnet ansvars- og myndighetsfordeling, ressurser og kvalifikasjoner med hensyn til utdanning og praksis i foretaket.

a) Foretaket har plan som viser organisasjonsstruktur, herunder ansvars- og myndighetsfordeling.

b) Foretaket har følgende ressurser og kvalifikasjoner med hensyn til utdanning og praksis, jf. tabellen under.

Utdanningsnivå	Antall personer innen de enkelt kategoriene		
	0-3 års arbeidspraksis	4-7 års arbeidspraksis	≥ 8 års arbeidspraksis
Universitet/høgskole høyere grad			
Universitet/høgskole lavere grad			
Mesterbrev/fagskole			
Fagbrev/svennebrev			X 1
Annen relevant kompetanse			1

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 særlig relevant utdanning eller særlig kvalifiserende praksis

Vi har i tillegg til 1 person med svennebrev en som har over 10 års erfaring i faget.

Styringssystem			
Foretaket benytter styringssystem som er utviklet av		Navn på leverandør	Navn på system
<input type="checkbox"/> Foretaket selv	<input checked="" type="checkbox"/> Ekstern leverandør	Internsuring A/S	
Er styringssystemet tilpasset organisasjonen?			
<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Revisjon av foretakets styringssystem ved			
<input type="checkbox"/> Intern revisjon		<input type="checkbox"/> Ekstern revisjon	
Dato sist revidert	Revidert av	Dato sist revidert	Navn på revisjonsfirma
15.5.2014			
Revisjonserklæring			Vedlegg nr. G- 1
Systemkrav			
Foretakets styringssystem ivaretar plan- og bygningslovens krav herunder			
<input checked="" type="checkbox"/> Organisasjonsplan, jf. byggesaksforskriften §1-2 første ledd bokstav e			
<input checked="" type="checkbox"/> Styring av andre foretak og personer som foretaket knytter til seg			
<input checked="" type="checkbox"/> Hvordan foretaket ivaretar de plikter og oppgaver som følger av foretakets ansvar og funksjon, jf. byggesaksforskriften kap. 12			
<input checked="" type="checkbox"/> Hvordan foretaket identifiserer, ivaretar, herunder verifiserer og dokumenterer oppfyllelse av relevante krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven som gjelder for foretakets godkjenningsområde jf. byggesaksforskriften § 1-2 bokstav c, og med lokal godkjenning ansvarsområde, for å sikre at alle relevante krav og vilkår oppfylles i tiltaket			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for å sikre at foretaket har nødvendige og oppdaterte kunnskaper om krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven som er relevante for foretakets godkjenningsområde			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for å identifisere, behandle og lukke avvik, herunder hindre gjentakelse av avvik, fra krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for hvordan foretaket ivaretar registrering, versjonshåndtering, videreformidling og oppbevaring av dokumentasjon som viser at krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven, er oppfylt			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for å sikre jevnlig gjennomgang og oppdatering av systemet			

Tidligere godkjente ansvarsretter uten sentral godkjenning		Kommunens saksnr.
Har det tidligere vært sendt inn dokumentasjon om foretaket til kommunen?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.

Sentralt godkjent foretak
Foreligger sentral godkjenning innenfor annet ansvarsområde? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei

Vedlegg		
Tekst	Gruppe	Vedl.nr. fra-til
Referanseprosjekter	G	
Revisjonserklæring	G	3 - 3
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-

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.		
Foretakets navn	Underskrift	
Solstrand mur og flis A/S		
Sled	Dato	Gjenta med blokkbokstaver
Knarvik	17.06.2014	LASSE SOLSTRAND

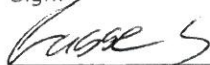
## Revisjonserklæring SOLSTRAND MUR OG FLIS AS

Denne bekreftelsen gjelder:

Bedrift	SOLSTRAND MUR OG FLIS AS
Organisasjonsnr.	912 357 074
Adresse	Mjåtveitflaten 32
Postnr./sted	5918 FREKHAUG

Jeg bekrefter med dette at bedriftens styringssystem ble gjennomgått og revidert 13.05.2014. Vårt styringssystem tilfredsstiller kravene i plan- og bygningsloven, teknisk forskrift og forskrift om systematisk helse-, miljø og sikkerhetsarbeid i bedriften.

Sign.



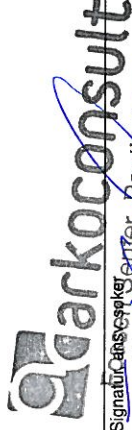
Daglig leder

17.06.2014

Dato



## Gjennomføringsplan



Signaturansvar søker: Jan Erik Vabø / Postboks 103  
 (Postnr. 9970) / Postboks 103  
 5914 / ISDALSTØ2

Versjonsnr. 2 | Dato 17.06.2014

Adresse: LINDÅS KOMMUNE

Eiendom/ byggested	Gnr. 188	Bnr. 786	Fester nr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune LINDÅS KOMMUNE	Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollert klæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når ansvarsområdet er avsluttet	
								Søknad om rammeattilatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ett- trinnsøknad	Søknad om midlertidig bruksattilatelse	Søknad om ferdigattest		
Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og uavhengig kontroll)							(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
Alle fagområder i tiltaket							(3)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
SØK							Arkoconsult AS, 997089782						X
PRO							Arkoconsult AS, 997089782		19.04.13				X
PRO							Grindheim Maskin og Transport AS, 979302002		15.04.13				X
PRO							Arkoconsult AS, 997089782		22.04.13				X
PRO							Arkoconsult AS, 997089782		22.04.13				X
PRO							Solstrand Mur og Flis AS, 912357074		17.06.14				X
PRO							Fredheim Flis og Vedlikehold AS, 989527416		22.04.13				X
PRO							Stendal VVS AS, 980626180		15.04.13				X
UTF							Grindheim Maskin og Transport AS, 979302002					11.06.14	X
UTF							Arkoconsult AS, 997089782					10.06.14	X
UTF							Byggmester Helge Elvøy AS, 881892642					12.06.14	X
UTF							Solstrand Mur og Flis AS, 912357074					17.06.14	X
UTF							Fredheim Flis og Vedlikehold AS, 989528416					23.04.14	X
UTF							Stendal VVS AS, 980626180					10.06.14	X
UTF							Medaas Oppmåling, 986448551					10.01.14	X