

# Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven



## Søknaden gjelder

### Eiendom/Byggested

Kommune Gnr. Bnr. Adresse  
Lindås 147 63 Skarsvegen 569, 5911 ALVERSUND

## Foretak

Organisasjonsnummer Navn Adresse  
945549483 KALAND TRELAST AS Keilevegen 45, 5953 FONNES

Kontaktperson Telefon Mobiltelefon e-postadresse  
Øyvind Litangen 56168272 99735513 oyvind@kaland-trelast.no

### Foretaket er sentralt godkjent for

funksjon	fagområde	tiltaksklasse
Utførelse	Overordnet ansvar for utførelse (bygning, anlegg eller konstruksjon, tekniske installasjoner)	1
Søker		1
Prosjektering	Overordnet ansvar for prosjektering (bygning, anlegg eller konstruksjon, tekniske installasjoner)	1
Kontroll	Overordnet ansvar for uavhengig kontroll	1

## Ansvarsområde

### Søker

Ansvarsområde  
Ansvarlig søker

Ansvarsområdet er dekket av den sentrale godkjenningen.  
Vi forplikter oss til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket.

### Prosjekterende

Ansvarsområde Tiltakskl.  
Membraner, fall til sluk og øvrige konstruksjoner på våtrom. Lufttetthet med målinger. 1

Samsvarserklæring foreligger ved  
Igangsetting

Ansvarsområdet er dekket av sentral godkjenning.  
Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl.  
Vi forplikter oss til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket.

Ansvarsområde Tiltakskl. Samsvarserklæring foreligger ved  
Trekonstruksjoner med beregninger og energiberegning 1 Igangsetting

Ansvarsområdet er dekket av sentral godkjenning.  
Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl.  
Vi forplikter oss til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket.

### Utførelse

Ansvarsområde Tiltakskl.  
Generelt tømrerarbeid, takteking og ventilasjonsarbeid 1

# Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven



Ansvarsområdet er dekket av sentral godkjenning.

Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen.

Vi forplikter oss til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket.

## Erklæring og signering

Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.

Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl.

Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen.

Foretaket forplikter seg å stille med kompetanse som angitt i ansvarsoppgaven.

### Ansvarlig søker

Dato 2/7-14

Signatur Øyvind Litangen

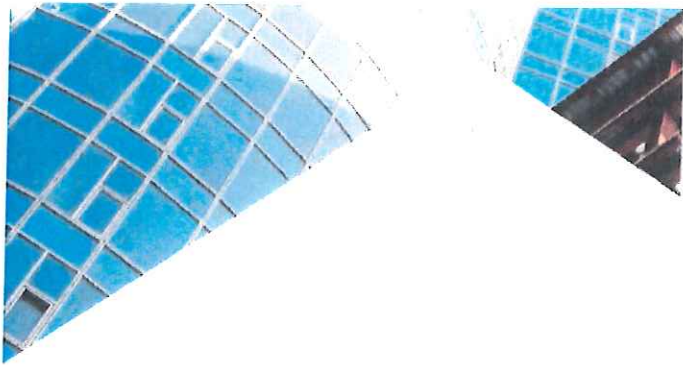
Kaland Trelast AS  
Øyvind Litangen  
Tlf. 56 16 82 72

### Ansvarlig foretak

Dato 2/7-14

Signatur Øyvind Litangen

Kaland Trelast AS  
Øyvind Litangen  
Tlf. 56 16 82 72



## Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningsloven



Sentral godkjenning for: **KALAND TRELAST AS**

Foretaket, med organisasjonsnummer 945549483, er gitt følgende sentrale godkjenning i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr 488 (SAK10)

- > Kontroll av Overordnet ansvar for kontroll i tiltaksklasse 1
- > Utførelse av Overordnet ansvar for utførelse (bygning, anlegg eller konstruksjon, tekniske installasjoner) i tiltaksklasse 1
- > Prosjektering av Overordnet ansvar for prosjektering (bygning, anlegg eller konstruksjon, tekniske installasjoner) i tiltaksklasse 1
- > Søker (for alle typer tiltak) i tiltaksklasse 1

Godkjenningen er gyldig til 06.01.2017

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.



Vedlegg nr. G-	Side 1 av 1
-------------------	----------------



## Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	147	63					LINDÅS KOMMUNE
	Adresse Skarsvegen 569				Postnr.	Poststed	
				5911	ALVERSUND		

Foretak			
Foretak Murerfirma Per Arne Bekken AS			Organisasjonsnr. 997857747
Adresse Skarsvegen 615		Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND
Kontaktperson per arne bekken		Telefon 91122821	Mobiltelefon 91122821
E-post pabekken@broadpark.no			

Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (selt X)			
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
UTF	Grunnmur	1				X
UTF	Pipe	1				X
PRO	Grunnmur	1		X		
PRO	Pipe	1		X		

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Helt <input checked="" type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg): Har ikke sentralgodkjenning på PRO. Se søknad om lokal godkjenning	
	Vedlegg nr. G- 1
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	Vedlegg nr. G- 2

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 checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket <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 type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak Murerfirma Per Arne Bekken AS	Foretak KALAND TRELAST AS
Dato 14.04.2013	Dato 20/5-14
Underskrift <i>Per Arne Bekken</i>	Underskrift <i>Øyvind Litangen</i>
Gjenlas med blokkbokstaver PER ARNE BEKKEN	Gjenlas med blokkbokstaver ØYVIND LITANGEN

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.

G-



## 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).

Foretak		
Foretakets navn Murerfirma Per Arne Bekken AS	Organisasjonsnr. 997857747	
E-post for foretaket pabekken@broadpark.no	Telefon 91122821	Telefaks
Hjemmeside		

Tiltaket gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	147	63					LINDÅS KOMMUNE
	Adresse Skarsvegen 569				Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND	

### 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.

- Foretaket har plan som viser organisasjonsstruktur, herunder ansvars- og myndighetsfordeling.
- 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			1
Annen relevant kompetanse			

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

Har vært ansatt som murer hos murerfirma Falck fra -98 -04.  
Har vært ansatt som murer hos murerfirma Mjelde og sønn fra -04 -06  
Har drevet eget murerfirma fra -06 til dags dato  
Hadde PRO før jeg startet AS i -12 og hatt flere søknader i nordhordaland







## Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningsloven



Sentral godkjenning for: **MURERFIRMA PER ARNE BEKKEN AS**

Foretaket, med organisasjonsnummer 997857747, er gitt følgende sentrale godkjenning i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr 488 (SAK10)

- > Søker (for alle typer tiltak) i tiltaksklasse 1
- > Utførelse av Murarbeid i tiltaksklasse 1

Godkjenningen er gyldig til 20.06.2015

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.

Vedlegg nr.  
G-

Side  
1 av 2

KS-Side 1.1.35  
Dato 20.05.2013  
Godkjent av



## Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder

Eiendom / byggested	Gnr	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune.
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	147	63			5911	Alversund	
	Skarsvegen 569					Lindås	

### Foretak

Foretak	Alversund Maskinstasjon AS		Organisasjonsnr.	937 664 044
Adresse	Buhaugen 6	Postnr.	5911	Poststed
				Alversund
Kontaktperson	Ove Myking	Telefon	56350180	Mobiltelefon
				91852501
E-post	Alm-as@online.no			

### Ansvarsområde

Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks-klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om ramme-tillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse / ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
PRO	Grunnarbeid og landskapsutforming	1		X		
UTF	Grunnarbeid og landskapsutforming	1				X

### Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Dekkes ansvarsområdet av sentral	<input type="checkbox"/> Helt	<input checked="" type="checkbox"/> Delvis	<input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):			
PRO		Vedlegg nr. G-	
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".			
		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 vi har gitt uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket	
<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 type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
<b>Ansvarlig foretak</b>	<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>
Foretak Alversund Maskinstasjon AS	Foretak KALAND TRECAST AS
Dato 05.06.13	Dato 5/6-13
Underskrift <i>Ove Myking</i>	Underskrift <i>Oyvind Litangen</i>
Gjentas med blokkbokstaver Ove Myking	Gjentas med blokkbokstaver Oyvind Litangen



**Vedlegg til søknad om ansvarsrett  
der foretaket ikke har sentral godkjenning**  
eller plan- og bygningsloven

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

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>		
Foretakets navn ALVERSUND MASKINSTASJON AS		Organisasjonsnr. 937 664 044
E-post for foretaket omyking@online.no	Telefon 918 52 501	Telefaks
Hjemmeside		

<b>Tiltaket gjelder</b>							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	147	63					LINDÅS
	Adresse SKARSVEGEN 569				Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND	

**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 enkelte kategorier		
	0-3 års arbeidspraksis	4-7 års arbeidspraksis	≥ 8 års arbeidspraksis
Universitet/høgskole høyere grad			
Universitet/høgskole lavere grad			
Mesterbrev/fagskole			1
Fagbrev/svennebrev			
Annen relevant kompetanse			

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

- Byggefelt Seim, Lurevegen G.nr 172 B.nr 6
- 2manns bolig, Espud G.nr 140 B.nr 32/47
- 2 mann bolig, Halland G.nr 134 B.nr 468/352

**Styringssystem**

Foretaket benytter styringssystem som er utviklet av

 Foretaket selv  Ekstern leverandør

Navn på leverandør

NORKVALITET

Navn på system

NORSYS

Er styringssystemet tilpasset organisasjonen?

 Ja  Nei

Revisjon av foretakets styringssystem ved

 Intern revisjon Ekstern revisjon

Dato sist revidert

Revidert av

Dato sist revidert

Navn på revisjonsfirma

NORKVALITET

Revisjonserklæring

Vedlegg nr.

G--

**Systemkrav**

Foretakets styringssystem ivaretar plan- og bygningslovens krav herunder

 Organisasjonsplan, jf. byggesaksforskriften §1-2 første ledd bokstav e Styring av andre foretak og personer som foretaket knytter til seg Hvordan foretaket ivaretar de plikter og oppgaver som følger av foretakets ansvar og funksjon, jf. byggesaksforskriften kap. 12 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 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 Rutiner for å identifisere, behandle og lukke avvik, herunder hindre gjentagelse av avvik, fra krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven 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 Rutiner for å sikre jevnlig gjennomgang og oppdatering av systemet**Tidligere godkjente ansvarsretter uten sentral godkjenning**Har det tidligere vært sendt inn dokumentasjon om foretaket til kommunen?  Ja  Nei

Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.

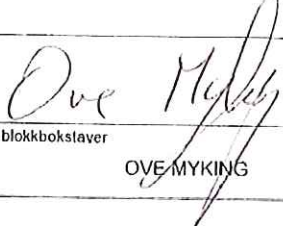
Kommunens saksnr.

**Sentralt godkjent foretak**Foreligger sentral godkjenning Innenfor annet ansvarsområde?  Ja  Nei**Vedlegg**

Tekst	Gruppe	Vedl.nr. fra-til
Referanseprosjekter	G	--
Revisjonserklæring	G	--
20.05.13		--
		--
		--
		--
		--
		--
		--
		--
		--

**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	ALVERSUND MASKINSTASJON AS	Underskrift	
Sted	ALVERSUND	Dato	30.04.2013
		Gjenta med blokkbokstaver	OVE MYKING



## Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningsloven



Sentral godkjenning for: **ALVERSUND MASKINSTASJON AS**

Foretaket, med organisasjonsnummer 937664044, er gitt følgende sentrale godkjenning i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr 488 (SAK10)

- > Utførelse av Grunnarbeid og landskapsutforming i tiltaksklasse 2
- > Utførelse av Plasstøpte betongkonstruksjoner i tiltaksklasse 1
- > Søker (for alle typer tiltak) i tiltaksklasse 1

Godkjenningen er gyldig til 14.09.2015

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.



Vedlegg nr. G-	Side 1 av
-------------------	--------------



## Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	147 63			Lindås kommune			
Adresse Skarsvegen 569, Sellevoll				Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND		

Foretak			
Foretak Hjelmås VVS AS			Organisasjonsnr. 988 410 586
Adresse Leknesvegen 183		Postnr. 5915	Poststed Hjelmås
Kontaktperson Peder Hagesæter		Telefon 56 35 40 50	Mobiltelefon 906 89 888
E-post hjvvs@hjelmaas.no			

Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
PRO	Avløpsrensaneanlegg og rørledninger utvendig	1		X		
UTF	Avløpsrensaneanlegg og rørledninger utvendig	1				X
PRO	Sanitæranlegg med tilhørende ledningsnett	1		X		
UTF	Sanitæranlegg med tilhørende ledningsnett	1				X
....	....					
....	....					
....	....					
....	....					
....	....					
....	....					

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" 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):	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	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 checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket <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 type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak Hjelmås VVS AS	Foretak KALAND TRELAST as
Dato 07.07.2014	Dato 7/7-14
Underskrift <i>Peder Hagesæter</i>	Underskrift <i>Oyvind Litangen</i>
Gjentas med blokkbokstaver PEDER HAGESÆTER	Gjentas med blokkbokstaver OYVIND LITANGEN



## Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningsloven



Sentral godkjenning for: **HJELMÅS VVS AS**

Foretaket, med organisasjonsnummer 988410586, er gitt følgende sentrale godkjenning i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr 488 (SAK10)

- > Prosjektering av Sanitær-, varme- og slukkeinstallasjoner i tiltaksklasse 1
- > Utførelse av Sanitær-, varme- og slukkeinstallasjoner i tiltaksklasse 2
- > Kontroll av Overordnet ansvar for kontroll i tiltaksklasse 1

Godkjenningen er gyldig til 07.06.2015

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.







Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.

G-



## 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).

Foretak		Organisasjonsnr.
Foretakets navn Helland Arne Munn		970182608
E-post for foretaket Aohellan@online.no	Telefon	Telefaks 93468423
Hjemmeside		

Tiltaket gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningenr.	Bolignr.	Kommune
		147	03				
	Adresse SNARSVEGEN 569				Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND	

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 enkelte kategoriene		
	0-3 års arbeidspraksis	4-7 års arbeidspraksis	≥ 8 års arbeidspraksis
Universitet/høgskole høyere grad			
Universitet/høgskole lavere grad			
<input checked="" type="checkbox"/> Meisterbrev/fagskole			1
<input checked="" type="checkbox"/> Fagbrev/evnebrev			1
Annen relevant kompetanse			

Ved økt relevant utdanning, eller særlig kvalifiserende praksis, kan kravene til praksislangde 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





Vedlegg nr. G-	Side 1 av 1
-------------------	----------------



## Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse Skarsvegen 569				Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND	

Foretak			
Foretak Kålås & Sønn Byggevarehandel AS			Organisasjonsnr. 940 215 897
Adresse Sauvågen 83		Postnr. 5915	Poststed Hjelmås
Kontaktperson Oddbjørn Hindenes		Telefon 56353370	Mobiltelefon 90261336
E-post oddbjorn@kalasbygg.no			

Ansvarsområde							
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (selt X)				
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ elt-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
KONT	Kontroll av våtrom (i boliger)	1				X	
KONT	Kontroll av lufttetthet (i nye boliger)	1				X	

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket <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 checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak Kålås & Sønn Byggevarehandel AS	Foretak Kaland Trelast AS
Dato 04.06.2014	Dato 2/7-14
Underskrift <i>Oddbjørn Hindenes</i>	Underskrift <i>Oyvind Litangen</i>
Gjentas med blokkbokstaver ODDBJØRN HINDENES	Gjentas med blokkbokstaver OYVIND LITANGEN





# Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningslov



Sentral godkjenning for : **KÅLÅS & SØNN BYGGEVAREHANDEL AS**

Foretaket, med organisasjonsnummer 940215897, er gitt følgende sentrale godkjenning

i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr. 488 (SAK10)

- > Søker i tiltaksklasse 1
- > Prosjektering av Arkitektur i tiltaksklasse 1
- > Prosjektering av Konstruksjonssikkerhet i tiltaksklasse 1
- > Utførelse av Tømrerarbeid og montering av trekonstruksjoner i tiltaksklasse 1
- > Kontroll av Overordnet ansvar for kontroll i tiltaksklasse 1
- > Kontroll av Våtrom (i boliger) i tiltaksklasse 1
- > Kontroll av Lufttetthet (i nye boliger) i tiltaksklasse 1

Godkjenningen er gyldig til **01.03.2016**

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.

Vedlegg nr: G- [ ]

Pbl-31 Søknad om ansvarsrett

**Søknad om ansvarsrett**  
 for tiltak etter plan- og bygningsloven kap. 23

Til kommune	Saksmappe nr
Lindås	

Foreligger sentral godkjenning?  Ja  Nei

I så fall legg ved beviset på godkjenningen

Vedlegg nr.  
Q-

## Søknaden gjelder

Eiendom / byggested	Gnr	Bnr	Feste nr	Seksjon nr	Bygnings nr	Bolig nr	Kommune
	147	63					Lindås
	Bygg / anleggsadresse				Post nr	Post sted	
	Skarsvegen 569				5911	Alversund	

## Foretak

Foretak	Foretak	Org. Nr	Kontaktperson
	Lindås Kommune Geodata avd.	935084733	E Rydland
	Adresse	Post nr	Post sted
	Kvernhusmyrane 41	5914	Isdalstø
	e.post	Telefon	Mobil
	einar.rydland@lindas.kommune.no	56375634	91366665

## Kontrollplanens ansvarsoppgaver

Funksjoner (SØK,PRO,KPR UTF,KUT,SAM) Kontroll	Tiltaksklasse Angi 1, 2, 3	Fagområde Beskriv fagområder til tiltaket
UTF/Kontr	3	Byggplassering og kontrollmåling.

Ansvarlig kontrollerende skal være uavhengig av det foretaket som utfører arbeidet som kontrolleres. Ansvarlig kontrollerende skal ha sentral godkjenning.

## Underskrifter

Ansvarlig søker for tiltaket (SØK)	Foretakets underskrift
Foretak Kaland Trelast As	
Dato 2/7-14 Underskrift <i>Oyvind Litangen</i>	Dato 10.04.2013 Underskrift <i>Einar Rydland</i>
Skriv her med blokkbokstaver KALAND TRELAST AS <i>Oyvind Litangen</i>	Skriv her med blokkbokstaver LINDÅS KOMMUNE GEODATA AVD.

## Kommunens godkjenning

Lindås kommune

Kommunens stempel og navn

Dato Underskrift