

Rapport – Kontroll av skjenkeløyve

Namn på skjenkestaden Spjelovnes Grend		Dato 16. mars 2018	
Adresse		Frå kl.	Til kl.
Løyvehavar		Orden (ute og inne)	
Skjenkestyrar (gjeve opp av ansvarshavande ved kontroll) Heidi Spjelovnes/Kjennan Spjelovnes		Tal gjester ca 40	
Ansvarshavande ved kontrolltidspunkt Heidi Spjelovnes		Vakthald 3 i alt bely	
Dag	Åpningstider	Skjenketider	Type løyve
Kvardagar			Øl/vin <input checked="" type="checkbox"/> Alment løyve ()
Fre./Laurdag	19⁰⁰ - 01³⁰	19⁰⁰ - 01⁰⁰	Brennevin <input checked="" type="checkbox"/> Slutta lag ()
Sundag			Amb. løyve () Einskild høve <input checked="" type="checkbox"/>
Vart skjenkestaden driven i samsvar med godkjent driftskonsept? <input type="radio"/> nei <input checked="" type="radio"/> ja			
Rus:			
Er det openbart rusa person(er) i skjenkelokalet? (Om nei, gå til alder)		<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="radio"/> ja
Vart det skjenka alkoholholdig drikk til openbart rusa person(er)?		<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="radio"/> ja
Vart det skjenka alkohol på eit slikt vis at gjesten(e) kunne verta openbart berusa?		<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="radio"/> ja
Vart det skjenka alkoholholdig drikk til gjest(er) som er i lag med openbart berusa gjest?		<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="radio"/> ja
Vart den/dei openbart rusa gjest(er) fjerna for vidare skjenking?		<input type="radio"/> nei	<input type="radio"/> ja
Alder:			
Blir det skjenka alkoholholdig drikk til gjest(er) som ikkje fyller alderskravene?		<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="radio"/> ja
Skjenker personale som ikkje fyller alderskravene alkoholholdig drikk?		<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="radio"/> ja
Tid – skjenkeområde:			
Vart det skjenka/konsumert alkohol utanfor godkjent skjenkeareal?		<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="radio"/> ja
Konsumerer gjester medbrakte alkoholvarer/vart det tatt med alkohol ut av lokalet?		<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="radio"/> ja
Vart det skjenka alkoholholdig drikk utover skjenketid? () ikkje kontrollert		<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="radio"/> ja
Vart det konsumert alkohol utover tillatt tid? () - " -		<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="radio"/> ja
Andre vilkår:			
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ tilgjengelig?		<input type="radio"/> nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ oppført på skjenkekartet?		<input type="radio"/> nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Vart reklamebestemmelsene haldne?		<input type="radio"/> nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Merknad:			
Underskrift løyvehavar/ansvarshavande		Underskrift kontrollør(ar)	
Heidi Spjelovnes		Grennås	
Til svar markert med kryss i O for ja/nei, må det skrivast merknad/tilleggsrapport			