

Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen

Rapport – Kontroll av skjenkeløyve

Navn på skjenkestaden <i>Solholmen</i>	Dato <i>7/9-2018</i>	LINDÅS KOMMUNE	
Adresse <i>Solholmen Verftskrysset 15</i>	Frå kl. Til kloppering	<i>5 NOV 2018</i>	
Løyvehavar <i>Stig Vikøren / Kyll Brænde</i>	Orden (ute og inne) <i>Ok</i>	<i>18/188 Lopenr.</i>	
Skjenkestyrar (giere opp av ansvarshavande ved kontroll) <i>Tarle Samuelsen</i>	Tal gjester <i>~40</i>	Saks. <i>18/188</i>	Tilgangskode
Ansvarshavande ved kontrolltidspunkt	Vakthald <i>3</i>		
Dag	Åpningstider	Skjenketider	Type løyve
Kvardagar			Øl/vin <input checked="" type="checkbox"/> Alment løyve <input checked="" type="checkbox"/>
Fre./Laurdag	<i>17-01.00</i>	<i>09-02.00</i>	Brennevin <input checked="" type="checkbox"/> Slutta lag <input type="checkbox"/>
Sundag			Amb. løyve <input type="checkbox"/> Einskild høve <input type="checkbox"/>
Vart skjenkestaden driven i samsvar med godkjent driftskonsept?		O nei <input type="checkbox"/>	(X) ja
Rus:			
Er det openbart rusa person(er) i skjenkelokalet? (Om nei, gå til alder)		(X) nei <input type="checkbox"/>	O ja
Vart det skjenka alkoholholdig drikk til openbart rusa person(er)?		(X) nei <input type="checkbox"/>	O ja
Vart det skjenka alkohol på eit slikt vis at gjesten(e) kunne verta openbart berusa?		(X) nei <input type="checkbox"/>	O ja
Vart det skjenka alkoholholdig drikk til gjest(er) som er i lag med openbart berusa gjest?		(X) nei <input type="checkbox"/>	O ja
Vart den/dei openbart rusa gjest(er) fjerna før vidare skjenking?		O nei <input type="checkbox"/>	(X) ja
Alder:			
Blir det skjenka alkoholholdig drikk til gjest(er) som ikkje fyller alderskravene?		(X) nei <input type="checkbox"/>	O ja
Skjenker personale som ikkje fyller alderskravene alkoholholdig drikk?		(X) nei <input type="checkbox"/>	O ja
Tid – skjenkeområde:			
Vart det skjenka/konsumert alkohol utanfor godkjent skjenkeareal?		(X) nei <input type="checkbox"/>	O ja
Konsumerer gjester medbrakte alkoholvarer/vart det tatt med alkohol ut av lokalet?		(X) nei <input type="checkbox"/>	O ja
Vart det skjenka alkoholholdig drikk utover skjenketid? () ikkje kontrollert		(X) nei <input type="checkbox"/>	O ja
Vart det konsumert alkohol utover tillatt tid? () - " -		(X) nei <input type="checkbox"/>	O ja
Andre vilkår:			
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ tilgjengelig?		O nei <input type="checkbox"/>	(X) ja
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ oppført på skjenkekartet?		O nei <input type="checkbox"/>	(X) ja
Vart reklamebestemmelsene haldne?		O nei <input type="checkbox"/>	(X) ja
Merknad:			
Underskrift løyvhavar/ansvarshavande		Underskrift kontrollør(ar)	
Til svar markert med kryss i O for ja/nei, må det skrivast merknad/tilleggsrapport			