



Fedje



Gulen



Meland



Radøy



Lindås



Austrheim



30-November-2018

LINDÅSKOMMUNE	
Klassering	
30 NOV 2018	
Ansvar	
Løpe nr	
Seidh. - 18	Tilgangskode

Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen
Rapport - Kontroll av skjenkeløyve

Løyvehavar - namn ANN LOVIE S. BJERKEDAL		Kommune LINDÅS	Dato 03/11/18	Løpe nr
Namn på skjenkestaden LINDÅS BRYGGE AS		Adresse	Kontroll utført i tida (frå kl. - til kl.)	
Skjenkestyrar - namn ANN LOVIE S. BJERKEDAL		Avløyser - namn LORE BJERKEDAL		
Ansvarshavande på kontrolltidspunktet ANN LOVIE S. BJERKEDAL		Tal gjester	Vakthald	
Dag	Åpningstider	Skjenketider	Type løyve	
Kvardagar			Alkoholhaldig drikk gr. 1-2	()
			Alkoholhaldig drikk gr. 3	()
Fre/laurdag	20-02-30 20-02-00	20-02-00	Alment løyve	()
			Einskild høve	()
Sundag			Ambulerande løyve (slutta lag)	()
Vart skjenkestaden driven i samsvar med godkjent driftskonsept			0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja	
Praktisering av skjenkeløyvet:				
Rus:				
Er det openbart rusa person(ar) i skjenkelokalet? (om nei, gå til alder)			<input checked="" type="checkbox"/> nei	0 ja
Vart det skjenka alkoholhaldig drikk til openbart rusa person(ar)?			<input checked="" type="checkbox"/> nei	0 ja
Vart det skjenka alkohol på eit slik vis at gjesten(e) kunne verta openbart berusa?			<input checked="" type="checkbox"/> nei	0 ja
Vart det skjenka alkohol til gjest(ar) som er i lag med openbart berusa gjest?			<input checked="" type="checkbox"/> nei	0 ja
Vart den/dei openbart rusa gjest(ar) fjerna før vidare skjenking.			0 nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Alder:				
Vart det skjenka alkoholhaldig drikk til person(ar) under 18 år?			<input checked="" type="checkbox"/> nei	0 ja
Skjenker personale som ikkje fyller alderskravene alkoholhaldig drikk?			<input checked="" type="checkbox"/> nei	0 ja
Tid - skjenkeområde				
Vart det skjenka/ konsumert alkohol utanfor godkjent skjenke areal?			<input checked="" type="checkbox"/> nei	() ja
Konsumerer gjestar medbrakte alkoholvarer/vart det tatt med alkohol ut av lokalet?			0 nei	() ja
Vart det skjenka alkohol utover skjenketid () ikkje kontrollert			<input checked="" type="checkbox"/> nei	() ja
Vart det konsumert alkohol utover tillatt tid? () ikkje kontrollert			<input checked="" type="checkbox"/> nei	() ja
Andre vilkår:				
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ tilgjengeleg?			0 nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ oppført på skjenkekartet?			0 nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Vart forbode mot reklame haldne?			0 nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Er internkontrollen tilfredstillande ført i medhald til forskrifta?			0 nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Merknad:				
Ansvarshavande skjenkestad (Blokkbokstavar)		Kontrollør (Blokkbokstavar)	Kontrollør (Blokkbokstavar)	
Underskrift ansvarshavande		Underskrift kontrollør	Underskrift kontrollør	
Til svar marker med kryss i 0 for ja/nei, må det skrivast merknad / tilleggssrapport				

Original: kommunen

Gul kopi: kontrollørane

Rosa kopi: skjenkestad