



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

### Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	133	86					LINDÅS KOMMUNE
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	GANGSTØVEGEN				5911	ALVERSUND	

Foretak			
Foretak	ALVERSUND MASKINSTASJON AS		Organisasjonsnr. 937 664 044
Adresse	BUHAUGEN 6	Postnr. 5911	Poststed ALVERSUND
Kontaktperson	OVE MYKING	Telefon	Mobiltelefon 918 52 501
E-post	omyking@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	
SØK	Søkerfunksjonen	1				X	
PRO	Pro. av utearealer 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 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): PRO	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G-1

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 ALVERSUND MASKINSTASJON AS	Foretak ALVERSUND MASKINSTASJON AS
Dato 31.03.2015	Dato 31.03.2015
Underskrift <i>Ove Myking</i>	Underskrift <i>Ove Myking</i>
Gjentas med blokkbokstaver OVE MYKING	Gjentas med blokkbokstaver OVE MYKING

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.

G- 3

side: / av 3



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

Tiltaket gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	133	86					LINDÅS KOMMUNE
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	GANGSTØVEGEN				5911	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 enkelt kategoriene		
	0-3 års arbeidspraksis	4-7 års arbeidspraksis	≥ 8 års arbeidspraksis
Universitet/høgskole høyere grad			
Universitet/høgskole lavere grad			
Mesterbrev/fagskole			1
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

Teknisk Fagskole


G-3  
side 2 av 3

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	
Er styringssystemet tilpasset organisasjonen?			
<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Revisjon av foretakets styringssystem ved			
<input type="checkbox"/> Intern revisjon		<input checked="" type="checkbox"/> Ekstern revisjon	
Dato sist revidert	Revidert av	Dato sist revidert	Navn på revisjonsfirma
Revisjonserklæring			Vedlegg nr. G-
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 gjentagelse 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	
Har det tidligere vært sendt inn dokumentasjon om foretaket til kommunen ?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.	
Kommunens saksnr.	

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

Vedlegg		
Tekst	Gruppe	Vedl.nr. fra-til
Referanseprosjekter	G	-
Revisjonserklæring	G	-
S&K, PRO, UTF Byggefelt, Lars Høiland GB.nr 172/6		-
— " — 2 mannbolig i Alversund GB.nr 154/32		-
— " — 2 mannbolig i Alversund GB.nr 140/52		-
Pro, Utf Enebolig på Vefjell GB.nr 47/3		-
		-
		-
		-
		-
		-

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	
ALVERSUND MASKINSTASJON AS		
Sted	Dato	Gjenta med blokkbokstaver
ALVERSUND	31.03.2015	OVE MYKING



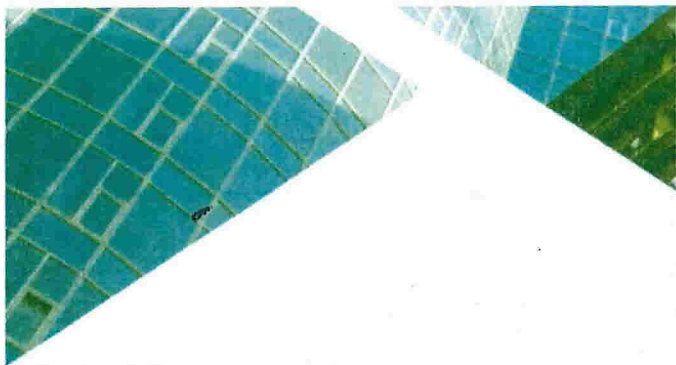
Vedlegg  
G -



## Referanseprosjekter

Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Ev. adresse	Postnr.	Poststed	Land	
<input type="checkbox"/> <b>Foretakets referanse</b>	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.	
<input type="checkbox"/> <b>Ansattes referanse</b>	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle	Navn på ansatt		
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak	Kontaktperson i referanseprosjektet		
<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Ev. adresse	Postnr.	Poststed	Land	
<input type="checkbox"/> <b>Foretakets referanse</b>	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.	
<input type="checkbox"/> <b>Ansattes referanse</b>	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle	Navn på ansatt		
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak	Kontaktperson i referanseprosjektet		
<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Ev. adresse	Postnr.	Poststed	Land	
<input type="checkbox"/> <b>Foretakets referanse</b>	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.	
<input type="checkbox"/> <b>Ansattes referanse</b>	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle	Navn på ansatt		
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak	Kontaktperson i referanseprosjektet		



G-4

## 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.