



| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Vedlegg nr. G- 2 | Side 1 av 1 |
|----------------------------|------------------------------|

Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

| Søknaden gjelder | | | | | | | |
|-----------------------|------------------|------|----------|-------------|-------------|----------|----------------|
| Eiendom/ byggested | Gnr. | Bnr. | Festenr. | Seksjonsnr. | Bygningsnr. | Bolignr. | Kommune |
| | 176 | 3 | | | | | LINDÅS KOMMUNE |
| | Adresse | | | | Postnr. | Poststed | |
| | SEIMSSTRANDA 414 | | | | 5912 | SEIM | |

| Foretak | | | | | | |
|---------------|--|---------|------------------|-------------|--------------|------------|
| Foretak | GEIR HINDENES BYGG OG REHABILITERING | | Organisasjonsnr. | 970 003 061 | | |
| Adresse | IKELAND 26 | Postnr. | 5912 | Poststed | SEIM | |
| Kontaktperson | GEIR HINDENES | | Telefon | 56 35 12 34 | Mobiltelefon | 415 63 518 |
| E-post | mail@geirhindenes.no <i>ghindenes@online.no</i> | | | | | |

| 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 |
| UTF | Arkitekturprosjektering | 1 | | | | X |
| UTF | Tømrerarbeid | 1 | | | | X |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Godkjenning av foretak | |
|---|---|
| Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? | <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei |
| Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning | <input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input checked="" 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- |

| 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 GEIR HINDENES BYGG OG REHABILITERING | Foretak GEIR HINDNES BYGG og REHABILITERING |
| Dato <i>23/12-15</i> | Dato <i>23/12-15</i> |
| Underskrift <i>Geir Hindenes</i> | Underskrift <i>Geir Hindenes</i> |
| Gjentas med blokkbokstaver GEIR HINDENES | Gjentas med blokkbokstaver GEIR HINDENES |

| | |
|-------------------|---------------------|
| Kommunens saksnr. | Vedlegg nr. G- 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 GEIR HINDENES BYGG OG REHABILITERING | Organisasjonsnr. 970 003 061 | |
| E-post for foretaket mail@geirhindenes.no | Telefon 56 35 12 34 / 415 63 518 | Telefaks |
| Hjemmeside | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|------|----------|-------------|-----------------|------------------|----------------|
| Tiltaket gjelder | | | | | | | |
| Eiendom/ byggested | Gnr. | Bnr. | Festenr. | Seksjonsnr. | Bygningsnr. | Bolignr. | Kommune |
| | 176 | 3 | | | | | LINDÅS KOMMUNE |
| | Adresse SEIMSSTRANDA 414 | | | | Postnr. 5912 | Poststed SEIM | |

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 | | | 1992 |
| Fagbrev/svennebrev | | | 1956 |
| 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

G-3
side: 2 av 2

| Styringssystem | | | |
|--|-------------|--------------------|------------------------|
| Foretaket benytter styringssystem som er utviklet av <input type="checkbox"/> Foretaket selv <input type="checkbox"/> Ekstern leverandør | | Navn på leverandør | Navn på system |
| Er styringssystemet tilpasset organisasjonen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | | |
| Revisjon av foretakets styringssystem ved <input type="checkbox"/> Intern revisjon <input 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 type="checkbox"/> Organisasjonsplan, jf. byggesaksforskriften §1-2 første ledd bokstav e | | | |
| <input type="checkbox"/> Styring av andre foretak og personer som foretaket knytter til seg | | | |
| <input type="checkbox"/> Hvordan foretaket ivaretar de plikter og oppgaver som følger av foretakets ansvar og funksjon, jf. byggesaksforskriften kap. 12 | | | |
| <input 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 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 type="checkbox"/> Rutiner for å identifisere, behandle og lukke avvik, herunder hindre gjentakelse av avvik, fra krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven | | | |
| <input 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 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 type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Hvis ja, oppgi kommunens saksnr. | Kommunens saksnr. |

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

| Vedlegg | | |
|---------------------|--------|------------------|
| Tekst | Gruppe | Vedl.nr. fra-til |
| Referanseprosjekter | G | - |
| Revisjonserklæring | G | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |

| 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 GEIR HINDENES BYGG OG REHABILITERING | Underskrift |
| Sted SEIM | Dato 23/12-15 |
| Gjenta med blokkbokstaver GEIR HINDENES | |

G.Hindenes Bygg & Rehabilitering

5912 SEIM

TELF. 56351234

ghindene@online.no

REG.NR.970003061 MVA

KONT.NR 3632 52 84204

Lindås kommune

Byggnings etaten

23des. 2015

VEDR. SØKNAD OM ANSVARSRETT.

.....

Div utdanning. :

Vitnemål frå videregående skole grunnkurs 78/79

Vitnemål frå videregående st.for handv./Indust. 79/80

Svennebrev tatt 21 mars 1987

Mesterbrev med Lederskolen 12 uker LAB 1992

Har i fra 1980 jobbet som tømrer, med eige byggmester firma i Lindås kommune siden 1992.

Om ønskelig kan dokumentasjon framlegges.

Mvh Geir Hindenes



G-4

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



Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

| Søknaden gjelder | | | | | | | |
|-----------------------|------------------|------|---------|-------------|-------------|----------|----------------|
| Eiendom/ byggested | Gnr. | Bnr. | Festnr. | Seksjonsnr. | Bygningsnr. | Bolignr. | Kommune |
| | Adresse | | | | Postnr. | Poststed | |
| | 176 | 3 | | | 5912 | SEIM | LINDÅS KOMMUNE |
| | SEIMSSTRANDA 414 | | | | 5912 | SEIM | |

| Foretak | | | |
|---------------|---------------------|-----------------|---------------------------------|
| Foretak | STUSDAL VVS | | Organisasjonsnr. 912 319 164 |
| Adresse | APALEN 17 | Postnr. 5915 | Poststed HJELMÅS |
| Kontaktperson | EINAR STUSDAL | Telefon | Mobiltelefon 991 67 795 |
| E-post | einar@stusdalvvs.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 | Prosjektering av sanitærinstallasjoner | 1 | | | | X | |
| UTF | Sanitær-, varme- og slukkeinstallasjoner | 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): | |
| | 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 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 STUSDAL VVS AS | Foretak GEIR HINDNES BYGG og REHABILITERING |
| Dato 18/11-15 | Dato |
| Underskrift <i>Einar Stusdal</i> | Underskrift |
| Gjentas med blokkbokstaver EINAR STUSDAL | Gjentas med blokkbokstaver GEIR HINDNES |

Kommunens saksnr.

Vedlegg
G 1

Side
1 av 1



Gjennomføringsplan

| | | |
|-----------------------------|------------------|--|
| Versjonsnr. 01 | Dato 29/12-15 | Signatur, ansv. søker <i>Geir Hindens</i> |
| Adresse SEIMSSTRANDA 414 | | Postnr. Poststed 5912 SEIM |

| | | | | | | |
|-----------------------|-------------|-----------|---------|-----------|----------|---------------------------|
| Eiendom/ byggested | Gnr. 176 | Bnr. 3 | Festnr. | Seksj.nr. | Bygn.nr. | Kommune LINDÅS KOMMUNE |
|-----------------------|-------------|-----------|---------|-----------|----------|---------------------------|

| Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og uavhengig kontroll) | | | Foretakets navn og org.nr. | Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring erstattes med dato når denne foreligger | | | | Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet |
|---|--|--------------------|--|---|---|---|---------------------------|--|
| Alle fagområder i tiltaket | Beskrivelse hentet fra søknad om ansvarsrett | Tiltaks- klasse | | Søknad om rammetillatelse | Søknad om igangsettings- tillatelse/ett- trinnsøknad | Søknad om midlertidig brukstillatelse | Søknad om ferdigattest | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| SØK | Søkerfunksjonen | 1 | Geir Hindens Bygg og Rehabilitering 970 003 061 | | X | | | <input type="checkbox"/> |
| PRO | Arkitekturprosjektering | 1 | ----- " ----- | | X | | | <input type="checkbox"/> |
| UTF | Tømrerarbeid | 1 | ----- " ----- | | X | | | <input type="checkbox"/> |
| UTF | Sanitær-, varme- og slukkeinstallasjoner | 1 | Stusdal VVS 912 319 164 | | X | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |

G-1