

Søknad om lokal godkjenning av foretak

etter plan- og bygningsloven (pbl) §§ 93 b, 97 og 98

Stempel

Vedlegg nr.

F -

Kommunens saksnr.

Til kommune

Masfjorden Kommune

Søknad om lokal godkjenning 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

Navn - foretak/firma (iflg. registreringsbevis fra Brønnøysundregistrene)

Simonsen Dør, Vindu og Rehabilitering

Vedlegg nr.

F -

Ant. ansatte

Postadresse

Bjørgeveien 252

Postnr

5141

Poststed

Fyllingsdalen

Besøksadresse

Kommune

Organisasjonsnr (9 siffer)

992261951

Telefon

90581013

Telefaks

E-post

drvindu2008@live.no

Foretakets kontaktperson (vedrørende søknaden)

Tittel, navn

Marius Simonsen

Mobiltelefon

90581013

Telefon

Telefaks

E-post

drvindu2008@live.no

Tidligere lokal godkjenning

Har det vært søkt om lokal godkjenning
i kommunen tidligere?

Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.

Kommunens saksnr.

☐ Ja

☒ Nei

Hvis nei, vedlegg dokumentasjon for formelle kvalifikasjoner, vitnemål m.v.

Vedlegg nr.

F -

Dokumentasjon av kvalifikasjoner

Foretaket erklærer at den faglige ledelse i foretaket oppfyller kravene til kvalifikasjoner i forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett av 22. januar 1997 nr. 35 (GOF) kapittel III for de ansvarsområder angitt i ansvarsoppgaven som ovenfor. Kvalifikasjonene oppfylles på følgende måte:

Utdanningsnivå hos foretakets ledere
(hvor mange har følgende utdanning):

Praksis (her fylles inn antall år hos den i
foretaket som har lengst relevant praksis)

a

1

Fag-/svennebrev

a

20

b

Mesterbrev/teknisk fagskole

b

c

Ingeniørhøyskole

c

d

Teknisk høyskole/universitet

d

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

Følgende personer inngår i den faglige ledelse

Sentralt godkjent foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor annet ansvarsområde? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis

Vedlegg nr.

F -

Egenerklæring om oppfyllelse av krav etter godkjenningsforskriften av 22. januar 1997 nr. 35, kap. 2

Foretaket har system i aktiv bruk som bl.a. omfatter:

- | | |
|--|--|
| <p> Organisasjonsplan som viser ansvars- og oppgavefordeling, prosjektorganisering og fordeling av kvalifikasjonene blant foretakets faglige ledere. Det skal fremgå i hvilken grad foretaket må benytte tilknytning av andre kvalifiserte foretak eller personer for å oppfylle plan- og bygningslovgivningen</p> <p> Identifikasjon av gjeldende krav i plan- og bygningslovgivningen for gjennomføringen av oppdrag</p> <p> System for å identifisere, rette opp og hindre gjentakelse av avvik</p> <p> Styring av dokumenter</p> | |
|--|--|

System for de enkelte funksjoner (SØK, PRO, KPR, SAM, UTF, KUT)

- ☐
- Foretaket bruker system som ivaretar GOF § 8

System for kontroll

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☒ | Planlegging, gjennomføring, dokumentasjon, overvåking og rapportering av kontroll innenfor godkjenningsområdet, enten som egenkontroll eller uavhengig kontroll |
| ☒ | Regelmessig gjennomgang av kontrollsystemet |

Referanseprosjekt

Har det tidligere vært innsendt oversikt over referanseprosjekter? ☐ Ja ☒ Nei Hvis ja, oppgi kun evt. nye referanseprosjekter.

Nedenfor regnes opp noen referanseprosjekter som dokumentasjon for foretakets praksis

[illegible]

Søknaden gjelder

Godkjenning av kompetansen som dekker foretakets ansvarsområde beskrevet i søknad om ansvarsrett av dato

09.03.20

Uriktig utfylt erklæring kan medføre:

- tap av lokal godkjenning (jf. forskriften § 20)
- tap av sentral godkjenning (jf. forskriften § 27)

Meddelelse av uriktige opplysninger ovenfor offentlige myndigheter - inklusive opplysninger som gir et uriktig inntrykk av faktum - og medvirker til dette, vil kunne rammes av straffeloven § 166.

Erklæring og underskrift

Vi bekrefter at alle opplysninger i denne søknaden er korrekte.

Foretakets navn

Simonsen Dør, Vindu og Rehabilitering

Sted

Fyllingsdalen

Dato	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	

Underskrift

1/4-20

Barlas & Strasser