

Kommunens saksnr. 406/216	Vedlegg G 1	Side 1 av 1
------------------------------	----------------	----------------



## Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 002	Dato 11.04.2016	Signatur, ansv. søker <i>Elin Strandsæker</i>							
Eiendom/ byggsted	Gnr. 24	Bnr. 109	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune	Adresse Torvvegen 41	Postnr. 5918	Poststed Frekhaug

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og uavhengig kontroll)			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring 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 igangsettsings-tillatelse/ett-trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
SØK	Ansvarlig søker	1	Arkitektgruppen CUBUS AS 946145 645				-	
PRO ARK	Arkitekturprosjektering	1	Arkitektgruppen CUBUS AS 946145 645	16.11.2016	07.04.2017		x	
PRO terrengarbeid	Byggegrunn og oppføring forstøtningsmurer	2	Børtveit & Carlsen AS 911678403		30.03.2017			
PRO VA	Utvendige sanitærinstallasjoner	1	Stusdal VVS AS, 912319164		31.03.2017			
UTF grunnarbeid	Grunnarbeider og landskapsutforming	1	Stein Olav Sagstad, 976768337				x	
UTF VA	Utvendige sanitærinstallasjoner	1	Stusdal VVS AS, 912319164				x	
UTF	Bygningsmessige arbeider						x	
UTF	Innvendige sanitærinstallasjoner						x	
UTF							x	
UTF							x	
Kontroll	Uavh. kontroll av våtrom og lufttetthet	1					x	

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

Nullstill



## Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3

Erklæringen skal sendes til *ansvarlig søker*.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	24	109					Meland
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	Torvvegen			5918	Frekhaug		

Foretak			
Foretakets navn			Organisasjonsnr.
Arkitektkontoret Børtveit & Carlsen AS			911678403
Adresse		Postnr.	Poststed
Hagellia 6		5914	Isdalstø
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
Pål-Jøran Carlsen		40041614	40041614
E-post			
post@arkbc.no			
Foreligger sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei			

Ansvarsområde						
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	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	Byggegrunn og oppføring av forstøtningsmur	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket jf. SAK10 kap. 10 og 11	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3 <input type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4 <input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
30.03.2017	
Gjentas med blokkbokstaver	
PÅL-JØRAN CARLSEN	

### Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og byggesaker (pbl) § 12-3

Erklæringen skal sendes til ansvarlig søker.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder						
Eiendom/ byggested	Gr.:	Br.:	Festert:	Seksjonnr:	Bygningst:	Boligs:
	24		109		Kommune: Meiland	
Adresse: Torvvegen				Postnr:	Poststed: Frekhaug	
				5918		

Foretak		
Foretakets navn: Stein-Olav Sagstad		Organisasjonsnr.: 976768337
Adresse: Drageneset 43	Postnr: 5918	Poststed: Frekhaug
Kontaktperson: Stein Olav Sagstad	Telefon: 90745919	Mobiltelefon: 90745919
E-post: steinoen@gmail.com		

Foreligger sentral godkjenning?  Ja  Nei

Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning?  Helt  Delvis  Nei

Funksjon (SOK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	Tillaks-klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (søtt X)			
			Søknad om ramme-tillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
UTF	Grunnarbeid og landskapsutforming	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket jf. SAK10 kap. 10 og 11

Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3

Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4

Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5

Dato: 30.03.2017      Underskrift: *Stein-Olav Sagstad.*

Signert med elektronisk signatur: STEIN-OLAV SAGSTAD

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

Nullstill



## Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3

Erklæringen skal sendes til *ansvarlig søker*.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder						
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	24	109				
	Adresse			Postnr.	Poststed	
	Torrvægen			5918	Frekhaug	
						Kommune
						Meiland

Foretak		
Foretakets navn		Organisasjonsnr.
Stusdal VVS AS		912319164
Adresse		Postnr.
Apalen 17		5915
		Poststed
		Hjelmås
Kontaktperson		Telefon
Einar Stusdal		99167795
		Mobiltelefon
		99167795
E-post		
einar@stusdalvvs.no		
Foreligger sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei		

Ansvarsområde						
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	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	Utvendige sanitærinstallasjoner	I	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTF	Utvendige sanitærinstallasjoner	I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket jf. SAK10 kap. 10 og 11	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
31.03.2017	<i>Einar Stusdal</i>
Gjøntas med blokkbokstaver	
EINAR STUSDAL	

## Postmottak Meland

---

**Fra:** Elin Strandenes <elin@arkcubus.no>  
**Sendt:** tirsdag 11. april 2017 13.42  
**Til:** Postmottak Meland  
**Kopi:** Kjartan Storsæt  
**Emne:** Søknad om Igangsetting for Torvvegen  
**Vedlegg:** 109-11.04.2017.pdf

**Kategorier:** Blå kategori; Grønn kategori

Vedlagt følger søknad om igangsetting Del 1 for  
Torvvegen gnr/bnr 24/109

**Elin Strandenes** | Sivilarkitekt MNAL | 958 09 650

---

Arkitektgruppen CUBUS AS | 55 21 44 00 | Valkendorfsgaten 9 | Postboks 294 Sentrum | 5804 Bergen  
[www.arkitektgruppen-cubus.no](http://www.arkitektgruppen-cubus.no)