

Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen

Rapport – Kontroll av skjenkeløyve

Namn på skjenkestaden <i>Djøsleget</i>		Dato <i>15/12-2018</i>	
Adresse <i>Melanor</i>		Frå kl.	Til kl.
Løyvehavar <i>Djøsleget</i>		Orden (ute og inne) <i>Ok</i>	
Skjenkestyrar (gjeve opp av ansvarshavande ved kontroll) <i>May Britt Walde</i>		Tal gjester <i>x 15</i>	
Ansvarshavande ved kontrolltidspunkt <i>---</i>		Vakthald <i>2</i>	
Dag	Åpningstider	Skjenketider	Type løyve
Kvardagar	<i>—</i>		Øl/vin () Alment løyve <input checked="" type="checkbox"/>
Fre./Laurdag	<i>21-02.00</i>	<i>21-02.30</i>	Brennevin () Slutta lag ()
Sundag	<i>—</i>		Amb. løyve () Einskild høve ()
Vart skjenkestaden driven i samsvar med godkjent driftskonsept?			O nei (<input checked="" type="checkbox"/>) ja
Rus:			
Er det openbart rusa person(er) i skjenkelokalet? (Om nei, gå til alder)			<input checked="" type="checkbox"/> nei O ja
Vart det skjenka alkoholholdig drikk til openbart rusa person(er)?			<input checked="" type="checkbox"/> nei O ja
Vart det skjenka alkohol på eit slikt vis at gjesten(e) kunne verta openbart berusa?			<input checked="" type="checkbox"/> nei O ja
Vart det skjenka alkoholholdig drikk til gjest(er) som er i lag med openbart berusa gjest?			<input checked="" type="checkbox"/> nei O ja
Vart den/dei openbart rusa gjest(er) fjerna før vidare skjenking?			O nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
Alder:			
Blir det skjenka alkoholholdig drikk til gjest(er) som ikkje fyller alderskravene?			<input checked="" type="checkbox"/> nei O ja
Skjenker personale som ikkje fyller alderskravene alkoholholdig drikk?			<input checked="" type="checkbox"/> nei O ja
Tid – skjenkeområde:			
Vart det skjenka/konsumert alkohol utanfor godkjent skjenkeareal?			<input checked="" type="checkbox"/> nei O ja
Konsumerer gjester medbrakte alkoholvarer/vart det tatt med alkohol ut av lokalet?			<input checked="" type="checkbox"/> nei O ja
Vart det skjenka alkoholholdig drikk utover skjenketid? <input checked="" type="checkbox"/> ikkje kontrollert			() nei O ja
Vart det konsumert alkohol utover tillatt tid? <input checked="" type="checkbox"/> - « -			() nei O ja
Andre vilkår:			
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ tilgjengelig?			O nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ oppført på skjenkekartet?			O nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
Vart reklamebestemmelsene haldne?			O nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
Merknad:			
Underskrift løyvehavar/ansvarshavande <i>May Britt Walde</i>		Underskrift kontrollør(ar) <i>[Signature]</i>	
Til svar markert med kryss i O for ja/nei, må det skrivast merknad/tilleggsrapport			