



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

Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	23	509					Meland
	Adresse T6, Løypetona 86 og 88				Postnr.	Poststed	

Foretak			
Foretak Åsane Byggmesterforretning AS			Organisasjonsnr. 962116663
Adresse Postboks 234 Ulset		Postnr. 5378	Poststed Bergen
Kontaktperson Frank Ståløy		Telefon 55393900	Mobiltelefon 93057012
E-post fs@aabf.no			

Ansvarsområde				Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks-klasse	Søknad om				
			ramme-tillatelse	igangsettings-tillatelse/ ett-trinns søknad	midlertidig brukstillatelse	ferdigattest	
UTF	Tømmerarbeider og montering av trekonstr.	2				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 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 redagere for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak Åsane Byggmesterforretning AS	Foretak Åsane Byggmesterforretning AS
Dato 27/10-14	Dato
Underskrift <i>Frank Ståløy</i>	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver FRANK STÅLØY	Gjentas med blokkbokstaver

Vedlegg nr.

G-

Side

1 av 1



Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	23	509			11-12		MELAND
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	LØYPETONA86-88				5918	FREKHAUG	

Foretak			
Foretak			Organisasjonsnr.
SKARSVÅG RØR OG INTERIØR AS			979679149
Adresse		Postnr.	Poststed
Melandsvegen 15		5918	FREKHAUG
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
Merete Skarsvåg		56170710	90835461
E-post			
Post@skarsvag-ror.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	Rørinstallasjoner	1		X			
UTF	Rørinnstallasjoner	2				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):	
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	Vedlegg nr. G-
	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	Foretak
SKARSVÅG RØR OG INTERIØR AS	TIPPETUE ARKITEKTER AS
Dato	Underskrift
24 10 2014	<i>Merete Skarsvåg</i>
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
MERETE SKARSVAG	

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.

G- 2



Internsikring AS

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

Bergen Murteknikk AS

Organisasjonsnr.

991242139

E-post for foretaket

post@bergenmurteknikk.no

Telefon

90703333

Telefaks

Hjemmeside

Tiltaket gjelder

Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
		23	509				
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Løypetona				5918	Frekhaug	

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			4
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

Styringssystem			
Foretaket benytter styringssystem som er utviklet av		Navn på leverandør	
<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 checked="" type="checkbox"/> Intern revisjon		<input type="checkbox"/> Ekstern revisjon	
Dato sist revidert	Revidert av	Dato sist revidert	Navn på revisjonsfirma
01.01.2014	Alexander Paulsen		
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, videreføring 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 ?			Kommunens saksnr.
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.	2011001641

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

Vedlegg			
Tekst	Gruppe	Vedl.nr. fra-fil	
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		Underskrift	
Bergen Murteknikk AS			
Sted	Dato	Gjenta med blokkbokstaver	
Morvik	21.11.2014	ALEXANDER PAULSEN	

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



Søknad om ansvarsrett


etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	23	509			5918	Meland	
	Løypetona 86 og 88					Frekhaug	

Foretak			
Foretak			Organisasjonsnr.
Bergen Murteknikk AS			991242139
Adresse		Postnr.	Poststed
Morvikbrekkene 13		5124	Morvik
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
Alexander Paulsen			90703333
E-post			
post@bergenmurteknikk.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	
UTF	Mur, flis og membran våtrom	1				X	
Kontroll	Mur, flis og membran våtrom	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 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- 2

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	Foretak
Bergen Murteknikk AS	
Dato	Underskrift
21.11.2014	
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
Alexander Paulsen	

Søknad om ansvarsrett
etter plan- og bygningsloven

Byggesaksblankett 5181

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	23	509			Hus 11-12	86 og 88	1201
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	Løypekona			5918	Frekhaug		

Foretak			
Foretak Fbt Ventilasjon as			Organisasjonsnr. 936238297
Adresse Kvernaturvegen 3		Postnr. 5363	Poststed Ågotnes
Kontaktperson Øyvind Iden		Telefon 56312631	Mobiltelefon 93448704
E-post oyvind.iden@fbtvent.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	
UTF	Luftbehandlingsanlegg	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):	
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
Vedlegg nr. G-	
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 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 Fbt Ventilasjon as	Foretak
Dato 19.11.2014	Dato
Underskrift 	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver ØYVIND IDEN	Gjentas med blokkbokstaver

