



Meland
kommune

NNT
Postboks 79
5918 Frekhaug

Tlf. 56 17 10 00
Fax. 56 17 11 61
www.meland.kommune.no
www.nordhordlandskart.no

Søknad om tiltak; oppretting eller endring av matrikkeleining (deling). Pbl § 20-1 m. ¹

Krav om matrikulering² av eining(ar) som ikkje krev handsaming etter Pbl § 20-1 m, eller oppmålingsforretning etter MI § 33.MI § 5, siste ledd og matrikkelforskrift §§ 43-48.

Rekvisisjon av oppmålingsforretning. Matrikkellova § 33.

Journalføring/stempel:

Søknaden/rekvisisjonen gjeld: ³

Plan- og bygingslova(Pbl.),Matrikkellova(MI.)

Eigedom(ar)	Gnr: 27 Bnr: 27 Fnr: Snr:
	Gnr: Bnr: Fnr: Snr:
Søknad om tiltak (deling) etter, Pbl.§20-1 m og matrikulering etter MI. §5.	Sakstype, Pbl. § 20-1 m: <input type="checkbox"/> A Ny grunneigedom <input type="checkbox"/> B Ny festegrunn over 10 år <input type="checkbox"/> C Arealoverføring <input type="checkbox"/> D Nytt jordsameige <input type="checkbox"/> E Ny anleggseigedom
	Søknad om dispensasjon jf. pbl. § 20-1 m: <input type="checkbox"/> Plan- og bygningslov <input type="checkbox"/> Kommuneplan <input type="checkbox"/> Reguleringsplan <input type="checkbox"/> Utbyggingsplan (eldre lovverk)
Deling i samsvar med: <input type="checkbox"/> Reguleringsplan <input type="checkbox"/> Utbyggingsplan (eldre lovverk) <input type="checkbox"/> Privat forslag <input type="checkbox"/> Anna:	
Krav om matrikulering av einingar som ikkje krev handsaming etter Pbl. § 20-1 m, eller oppmålingsforretning etter MI. § 33. ⁴	<input type="checkbox"/> Matrikulering av einingar, og rettar (festeforhold, bruksrettar o.a.) som er tildelt matrikkelnummer etter tidligare regelverk (MI. § 5, siste ledd) <input type="checkbox"/> Samanslåing (MI. §18) <input type="checkbox"/> Føring av referanse til eksisterande grense, (MI. § 19) <input type="checkbox"/> Matrikulering av eksisterande umatrikulert eining (MI. §13) <input type="checkbox"/> Registrering av uregistrert jordsameige (MI. § 14) <input type="checkbox"/> Registrering av samla eigedom (MI. § 20)
	Oppmålingsforretning for matrikkeleining(ar) i medhald av løyve (delingsvedtak) etter Pbl. 20-1 m: <input type="checkbox"/> Grunneigedom <input type="checkbox"/> Anleggseigedom <input type="checkbox"/> Jordsameige <input type="checkbox"/> Festegrunn <input type="checkbox"/> Arealoverføring Må fyllast ut dersom alternativ B eller C er ønskt:
Rekvisisjon av oppmålingsforretning, MI. §33.	A) <input type="checkbox"/> Ønskjer gjennomført utan ugrunna opphald (frist 16 veker etter pbl.-vedtak, § 20-1 m + eventuell vinterforskrift, MI. § 18,3)
	B) <input type="checkbox"/> Ønskjer å utsette oppmåling og matrikulering. Skal sjølv gje tilbakemelding når det er ønskjeleg å få utført arbeidet. (Etter 3 år frå godkjenning fell gjeve løyve etter pbl. bort.)
	C) <input type="checkbox"/> Ønskjer av særlege årsaker å gjennomføre matrikulering men utsett fullføring av oppmålingsforretninga i medhald av matrikkellova § 6. (Kommunen fastset frist for fullføring, ikkje lenger enn 3 år)
For alt C); oppgje særlege grunnar (eventuelt i eige vedlegg):	
Oppmålingsforretning for matrikkeleining(ar) som ikkje krev løyve (delingsvedtak) etter pbl. 20-1 m: <input type="checkbox"/> Oppmålingsforretning over eksisterande matrikkeleining (MI. § 33) <input checked="" type="checkbox"/> Klårlegging av eksisterande grenser (MI. § 33) <input checked="" type="checkbox"/> Grensejustering (MI. § 16) <input type="checkbox"/> Uteareal til eigarseksjon (jf. eigarseksjonslova § 7 og matrikkelforskrifta § 35)	

Spesifikasjon av parsell(ar) som vert søkt oppretta som matrikkeleining(ar):				
Parsell nr.	Areal ca. m ²	Arealtype før deling	Eventuelt journal nr	Eventuelt namn og adresse på kjøpar/festar
Opplysingar om omsøkt tiltak; bruk, tilkomst, vassforsyning og avlaup:				
Parsellen/ane skal nyttast til ⁵	<input type="checkbox"/> Sjølvstendig brukseining	<input type="checkbox"/> Tilleggsareal til	GNR:	BNR: FNR: SNR:
	<input type="checkbox"/> Bustadhus	<input type="checkbox"/> Offentleg verksemd	<input type="checkbox"/> Offentleg friluftsområde	
	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Landbruk/Fiske	<input type="checkbox"/> Offentleg veg	
	<input type="checkbox"/> Industri/Bergverk	<input type="checkbox"/> Naturvern	<input type="checkbox"/> Kommunikasjonsareal / teknisk anlegg	
	<input type="checkbox"/> Varehandel/bank/forsikring/hotell/restaurant/anna:			
Tilkomst Pbl. § 27-4 Veglov §§ 40-43	<input type="checkbox"/> Riks-/fylkesveg	<input type="checkbox"/> Kommunal veg	<input type="checkbox"/> Privat veg	
	<input type="checkbox"/> Ny avkjørsel frå offentleg veg	<input type="checkbox"/> Utvida bruk av eksisterande avkjørsel		
	<input type="checkbox"/> Avkjørselsløyve gjeve (vedlagt)	<input type="checkbox"/> Søknad om avkjørselløyve (vedlagt)	<input type="checkbox"/> Tilkomst sikra i følge vedlagt dokument	
Vassforsyning Pbl. § 27-1 og -3	<input type="checkbox"/> Offentleg vassverk	<input type="checkbox"/> Privat fellesvassverk. Tilknytingløyve lagt ved		
	<input type="checkbox"/> Anna:			
Avlaup Pbl. § 27-2 og -3	<input type="checkbox"/> Offentleg avlaupsanlegg	<input type="checkbox"/> Privat enkeltanlegg	Beskriv:	
	<input type="checkbox"/> Privat fellesanlegg			
	<input type="checkbox"/> Utsleppsløyve gjeve (vedlagt)	<input type="checkbox"/> Søknad om utsleppsløyve (vedlagt)	<input type="checkbox"/> Avlaup sikra ifølge	
Vedlegg ⁶				
			Nr. frå - til	Ikkje relevant
Partsliste/naboliste (alternativt kan nyttast s 4 eller kvitteringsskjema for rekommandert sending)				<input type="checkbox"/>
Kart og situasjonsplanar				<input type="checkbox"/>
Avtale om veg/tilkomst, inkl. kart				<input type="checkbox"/>
Private servituttar				<input type="checkbox"/>
Uttale/samtykke frå andre offentlege myndigheiter				<input type="checkbox"/>
Andre avtalar, dokumentasjon				<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Andre opplysingar og underskrift(er):			
Andre opplysingar (f.eks. rettshavarar av betydning)	Rettshavarar		
Heimshavar (ar)	Namn:	Stein-Olav Sagstad.	
	Tlf:	90745919.	
	Adresse:	Postnr:	Stad:
	Drageneuf 43	5918	Frekhang.
	E-post: steinoen@gmail.com.		
Underskrift	Stad:	Dato:	Underskrift:
	Drageneuf	28/4-15	Stein-Olav Sagstad.
Heimshavar(ar)	Namn:	Bente M.O. Sagstad	
	Tlf:	92217359	
	Adresse:	Postnr:	Stad:
	Drageneset 43	5918	FREKHAUG
	E-post: bmsagst@gmail.com		
Underskrift	Stad:	Dato:	Underskrift:
	Drageneset	28/4-15	Bente M.O. Sagstad.
Kan nyttast til utfyllande merknader: Deler av Bnr. 38 Blir justert inn på bnr 34 og 27/27			

Partsliste (naboar, bruksretts- og servitutthavarar, og andre som er varsla)
Trengst ikkje fyllast ut dersom partsliste følgjer som eige vedlegg,
alternativt kan kvitteringsskjema for rekommandert postsending nyttast.

Namn:		Adresse:		Namn:		Adresse:	
Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:		Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:	
Stad:	Dato:	Underskrift:		Stad:	Dato:	Underskrift:	
Namn:		Adresse:		Namn:		Adresse:	
Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:		Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:	
Stad:	Dato:	Underskrift:		Stad:	Dato:	Underskrift:	
Namn:		Adresse:		Namn:		Adresse:	
Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:		Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:	
Stad:	Dato:	Underskrift:		Stad:	Dato:	Underskrift:	
Namn:		Adresse:		Namn:		Adresse:	
Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:		Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:	
Stad:	Dato:	Underskrift:		Stad:	Dato:	Underskrift:	
Namn:		Adresse:		Namn:		Adresse:	
Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:		Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:	
Stad:	Dato:	Underskrift:		Stad:	Dato:	Underskrift:	
Namn:		Adresse:		Namn:		Adresse:	
Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:		Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:	
Stad:	Dato:	Underskrift:		Stad:	Dato:	Underskrift:	
Namn:		Adresse:		Namn:		Adresse:	
Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:		Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:	
Stad:	Dato:	Underskrift:		Stad:	Dato:	Underskrift:	
Namn:		Adresse:		Namn:		Adresse:	
Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:		Eigedom (gnr., bnr., fnr., snr):		Partsstilling:	
Stad:	Dato:	Underskrift:		Stad:	Dato:	Underskrift:	