

Kommunens saksnr.

MELAND KOMMUNE

**Søknad om igangsettingstillatelse**

for tiltak etter plan- og bygningsloven (pbl) § 20-1, jf 21-2

11 FEB. 2014

Berører tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser?

 Ja Nei

Hvis ja, skal samtykke innhentes fra

Arbeidstilsynet før igangsetting av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

 Jnr. \_\_\_\_\_ Saksh. \_\_\_\_\_  
 Ark. \_\_\_\_\_ Ark.del \_\_\_\_\_  
 Saksid. \_\_\_\_\_

Søknaden gjelder						
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	23	522				
	Adresse				Kommune	
					MELAND KOMMUNE	
					Postnr.	Poststed
					5918	Frekhaug

Det søkes om igangsettingstillatelse for		
<input checked="" type="checkbox"/>	Hele tiltaket	
<input type="checkbox"/>	Deler av tiltaket	
Angi hvilken del av tiltaket denne søknaden gjelder		
Angi tidligere delsøknader	Dato for gitt tillatelse	Kommentar

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegninger	E	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Søknad om ansvarsrett	G	1 – 4	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	5 – 5	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	–	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	–	<input checked="" type="checkbox"/>

Underskrift		
<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>		
Foretak		
BYGG & MURTEKNIKK AS		
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
MATS GRANBERG	482 36 933	482 36 933
E-post		
matgranberg@gmail.com		
Dato	Underskrift	
8/2-14		
Gjentas med blokkbokstaver		
MATS GRANBERG		

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

side: lar 2



## Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

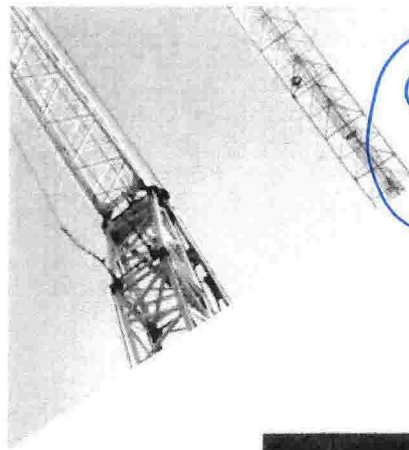
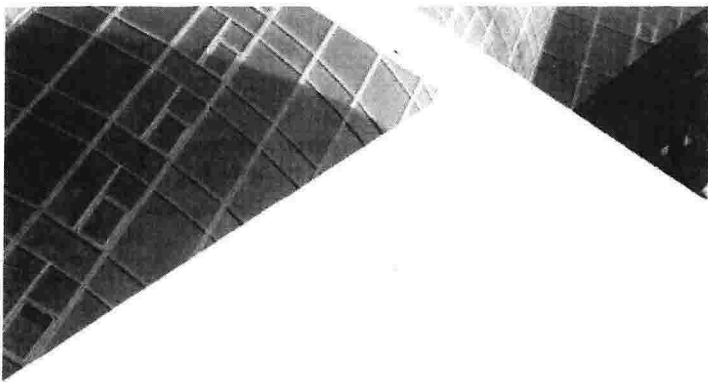
Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	23	522			5918	FREKHAUG	
				MELAND KOMMUNE			

Foretak			
Foretak	BYGG & MURTEKNIKK AS		Organisasjonsnr. 998 502 640
Adresse	MJÅTVEITFLATEN 39b		Postnr. 5918 Poststed FREKHAUG
Kontaktperson	MATS GRANBERG	Telefon 482 36 933	Mobiltelefon 482 36 933
E-post	matgranberg@gmail.com		

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	Arkitekturprosjektering	1				X	
UTF	Tømrerarbeid	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):	
	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 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 BYGG & MURTEKNIKK AS	Foretak BYGG & MURTEKNIKK AS
Dato 8/2-14 Underskrift <i>Mats Granberg</i>	Dato 8/2-14 Underskrift <i>Mats Granberg</i>
Gjentas med blokkbokstaver MATS GRANBERG	Gjentas med blokkbokstaver MATS GRANBERG



G-1  
side: 2 av 2

## Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningsloven



Sentral godkjenning for: **BYGG & MUR TEKNIKK AS**

Foretaket, med organisasjonsnummer 998502640, er gitt følgende sentrale godkjenning i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr 488 (SAK10)

- > Søker (for alle typer tiltak) i tiltaksklasse 1
- > Utførelse av Riving og miljøsanering i tiltaksklasse 1
- > Prosjektering av Arkitektur i tiltaksklasse 1
- > Utførelse av Tømrerarbeid og montering av trekonstruksjoner i tiltaksklasse 2

Godkjenningen er gyldig til 13.05.2016

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.

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



**Søknad om ansvarsrett**  
etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	23	522			5918	FREKHAUG MELAND KOMMUNE	

Foretak	
Foretak FREKA INVEST AS V/ ROBERT SAGSTAD	Organisasjonsnr. 994 112 031
Adresse HAVNEVEGEN 3	Postnr. Poststed 5918 FREKHAUG
Kontaktperson ROBERT SAGSTAD	Telefon Mobiltelefon
E-post moldekleiv@webmail.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	Pro. av utearealer og landskapsutforming	1				X	
UTF	Grunnarbeid og landskapsutforming	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 checked="" 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 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 FREKA INVEST AS V/ ROBERT SAGSTAD	Foretak BYGG & MURTEKNIKK AS
Dato 10/2-14	Dato 8/2-14
Underskrift <i>Robert Sagstad</i>	Underskrift <i>Mats Granberg</i>
Gjentas med blokkbokstaver ROBERT SAGSTAD	Gjentas med blokkbokstaver MATS GRANBERG

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.

G-

G-2  
side: 2 av 5

## 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	Organisasjonsnr.	
FREKA INVEST AS	994112031	
E-post for foretaket	Telefon	Telefaks
moldekleiv@webmail.no	906 99 000	
Hjemmeside		

Tiltaket gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	23	522					MELAND KOMMUNE
	Adresse				Postnr.	Poststed	
					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			1
Mesterbrev/fagskole			
Fagbrev/svennebrev			1
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

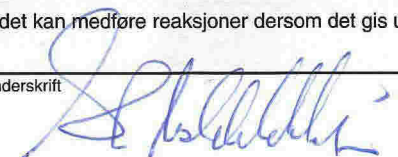
G-2  
side: 3 av 5

Styringssystem			
Foretaket benytter styringssystem som er utviklet av		Navn på leverandør	
<input checked="" type="checkbox"/> Foretaket selv	<input 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
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, videreformidling 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 type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.

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

Vedlegg		
Tekst	Gruppe	Vedl.nr. fra-til
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	
FREKA INVEST AS		
Sted	Dato	Gjenta med blokkbokstaver
FREKHAUG	07.02.2014	ALF HELGE MOLDEKLEIV

Vedlegg  
G -



## Referanseprosjekter

Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
121	GRUNN- og BETONGARBEIDSET			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
BERGEN	176	11		
Ev. adresse	Postnr.	Poststed		Land
TELLEVIKVEGEN 97	5108	HORDVIK		
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l. GRUNN- og BETONGARBEIDSET
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt	
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet	
<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
111	GRUNN- og BETONGARBEIDSET			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
BERGEN	191	107		
Ev. adresse	Postnr.	Poststed		Land
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt	
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet	
<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
111	GRUNN- OG BETONGARBEIDSET			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
MELAND	27	204		
Ev. adresse	Postnr.	Poststed		Land
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l. Grunn og Betong.
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt	
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet	

Vedlegg  
G -



### Referanseprosjekter

Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
111	GRUNN - OG BETONGARBEIDET			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
BERGEN	39	43		
Ev. adresse	Postnr.	Poststed	Land	
<input type="checkbox"/> <b>Foretakets referanse</b>	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l. <i>Grunn og Betong</i>
<input type="checkbox"/> <b>Ansattes referanse</b>	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt	
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet	

<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
111	GRUNN- OG BETONGARBEIDET			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
LINDÅS	143	33		
Ev. adresse	Postnr.	Poststed	Land	
<input type="checkbox"/> <b>Foretakets referanse</b>	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
<input type="checkbox"/> <b>Ansattes referanse</b>	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt	
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet	

<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype	Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)		
141	GRUNN - OG BETONGARBEIDET			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
LINDÅS	196	4		
Ev. adresse	Postnr.	Poststed	Land	
<input type="checkbox"/> <b>Foretakets referanse</b>	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
<input type="checkbox"/> <b>Ansattes referanse</b>	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt	
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet	



G-3  
side: 1 av 6



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

**Søknad om ansvarsrett**  
etter plan- og bygningsloven

<b>Søknaden gjelder</b>							
Eiendom/ byggested	Gnr. 23	Bnr. 522	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune MELAND
	Adresse				Postnr. 5918	Poststed FREKHAUG	

<b>Foretak</b>		
Foretak MELAND RØR AS	Organisasjonsnr. 996557324	
Adresse SAGSTADVEGEN 142	Postnr. 5918	Poststed FREKHAUG
Kontaktperson TROND MORTEN TRÆT	Telefon	Mobiltelefon 93810805
E-post tmt.melandror@gmail.com		

Ansvarsområde		Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet		Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
PRO	RØRLEGGER	1				X
UTF	————— « —————	1				X

<b>Godkjenning av foretak</b>	
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 checked="" 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-

<b>Erklæringer og underskrifter</b>	
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	
<b>Ansvarlig foretak</b>	<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>
Foretak MELAND RØR AS	Foretak BYGG OG MURTEKNIKK AS
Dato 29/01-2014	Dato 07.02.14
Underskrift 	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver TROND MORTEN TRÆT	Gjentas med blokkbokstaver MATS GRANBERG

G-3  
side: 2 av 6

# Søknad om lokal godkjenning av foretak

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

Stempel

Vedlegg nr.

F-

Kommunens saksnr.

Til kommune

Meland

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)			Vedlegg nr.	Ant. ansatte
MELAND RØR AS			F-	4
Postadresse	Postnr.	Poststed		
SAGSTADVEGEN 142	5918	FREKHAUG		
Besøksadresse	Kommune			
SAGSTADVEGEN 142	MELAND			
Organisasjonsnummer (9 siffer)	Telefon	Telefaks	E-post	
996557324	93810805		tmt.melandror@gmail.com	

## Foretakets kontaktperson (vedrørende søknaden)

Tittel, navn		Mobiltelefon
Daglig leder, Trond Morten Træet		93810805
Telefon	Telefaks	E-post
		tmt.melandror@gmail.com

## Tidligere lokal godkjenning

Har det vært søkt om lokal godkjenning i kommunen tidligere?	Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.	Kommunens saksnr.
<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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 overfor. 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  Fag-/svennebrev
- b  Mesterbrev/teknisk fagskole
- c  Ingeniørhøyskole
- d  Teknisk høyskole/universitet

- a
- b
- c
- 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

Agnar Træet  
Trond Morten Træet

## 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:

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

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

Beskrivelse av ansvarsområder eller godkjenningsområder	Referanseprosjekt (adresse)	Faglig leder (navn)
Rørlegger	steinsvik hagen NCC	Trend Morten Trætt

Søknaden gjelder

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


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: **TREND MORTENTRAET - MELAND RØR AS** Underskrift: 

Sted: **TREKHAUG** Dato: **29/10/2014**

G-3  
side: 4 av 6

# Mesterbrev



*Agnar Nils Træet*

*født 23.06.1958 er den 26.09.1991*

*tildelt mesterbrev nr: 29308*

*som  
rørleggermester*

*Mesterbrevet godtgjør at innehaveren oppfyller de krav til utdanning og praksis som forutsettes i lov om mesterbrev i håndverk og annen næring av 20.6.1986.*

*Mesterbrevet gir lovbekyttet rett til bruk av tittelen mester når årsavgiften er betalt.*

*Mesterbrevnemnda*

*Oddbjørg A. Starrfelt  
Oddbjørg A. Starrfelt  
leder*

## Ansatte i foretaket:

Navn:	Stilling:	Utdannelse:	Relevante Kurs:	Antall års arbeidserfaring:
Trond Morten Strand Træet	Dagligleder/rørlegger	Rørlegger	rør	13 år
Agnar Nils Træet	Rørleggermester	Mester/rørlegger	rør	35 år

G-3  
Side: 5 av 6

## Revisjonserklæring

<b>Firma</b>	Meland Rør AS
<b>Org.nr</b>	996557324
<b>Adresse</b>	Sagstadveien 142
<b>Postnr/sted</b>	5918 Frekhaug
<b>Telefon</b>	938 10 805
<b>E-post</b>	tmt.melandror@gmail.com

### Revisjonsberetning av internkontroll/HMS og kvalitetssystem for Meland Rør AS

Det bekreftes med dette at bedriftens styringssystem tilfredsstillende i plan- og bygningsloven, teknisk forskrift og forskrift om systematisk helse-, miljø og sikkerhetsarbeid i bedriften. Systemet er viderutviklet og tilpasset bedriften. Siste revisjon av systemet ble foretatt 07.01.2013.

---

Trond Morten Strand Træet  
Daglig leder  
Meland Rør AS

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	522					MELAND KOMMUNE
	Adresse				Postnr.	Poststed	
					5918	FREKHAUG	

Foretak			
Foretak	RBE SØKNADER AS		Organisasjonsnr.
			912 310 906
Adresse	DAMSGÅRDSVEIEN 219	Postnr.	Poststed
		5160	LAKSEVÅG
Kontaktperson	RAGNALD RASMUSSEN	Telefon	Mobiltelefon
		55 34 57 00	90 81 02 87
E-post	rbe@rbe.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	
KONT	Kontroll av våtrom (i boliger)	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 type="checkbox"/> Helt <input checked="" 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 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	
<b>Ansvarlig foretak</b>	<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>
Foretak RBE SØKNADER AS	Foretak BYGG & MURTEKNIKK AS
Dato 07.02.2014	Dato 8/2-14
Underskrift 	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver RAGNALD RASMUSSEN	Gjentas med blokkbokstaver MATS GRANBERG



G-4  
side: 2 av 2

## Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningslov



Sentral godkjenning for : **RBE SØKNADER AS**

Foretaket, med organisasjonsnummer 912310906, er gitt følgende sentrale godkjenning

i medhold av plan- og bygningsloven av 27. juni 2008 § 22-1 og forskrift om byggesak av 26. mars 2010 nr. 488 (SAK10)

- Søker i tiltaksklasse 1
- Prosjektering av Overordnet ansvar for prosjektering (bygning, anlegg eller konstruksjon, tekniske installasjoner) i tiltaksklasse 1
- Kontroll av Våtrom (i boliger) i tiltaksklasse 1

Godkjenningen er gyldig til **11.11.2016**

Godkjenningen er bare gyldig dersom fastsatte gebyr for å inneha sentral godkjenning betales innen fristene. Det gjøres oppmerksom på at sentral godkjenning for ansvarsrett skal trekkes tilbake ved alvorlige eller gjentatte overtredelser av bestemmelser gitt i eller i medhold av plan- og bygningsloven.



Kommunens saksnr.

Vedlegg

G-1

Side

1 av 1

## Gjennomføringsplan



Versjonsnr. 02	Dato 07.02.2014	Signatur, ansv. søker <i>Jakob Granberg</i>							
Elendom/ byggested	Gnr. 23	Bnr. 522	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune MELAND KOMMUNE	Adresse	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 / kontrollerklæring 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 igangsettings- tillatelse/ett- trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
SØK	Søkerfunksjonen	1	Bygg og murteknikk as 998 502 640				X	<input type="checkbox"/>
PRO	Arkitekturprosjektering	1	-----"				X	<input type="checkbox"/>
UTF	Tømrerarbeid	1	-----"				X	<input type="checkbox"/>
PRO	Prosjektering av bygningsfysikk	1	FREKA Invest AS 994 112 031				X	<input type="checkbox"/>
UTF	Grunnarbeid og landskapsutforming	1	-----"				X	<input type="checkbox"/>
PRO	Prosjektering av sanitærinstallasjoner	1	Meland rør AS 996 557 324				X	<input type="checkbox"/>
UTF	Sanitær-, varme- og slukkeinstallasjoner	1	-----"				X	<input type="checkbox"/>
KONT	Kontroll av våtrom (i boliger)	1	RBE SØKNADER AS 912 310 906				X	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>

G-5