



Fedje



Gulen



Meland



Radøy



Lindås



Austrheim



Masfjorden

## Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen

### Rapport - Kontroll av skjenkeløyve

Løyvehavar - namn <i>Sauya Rus</i>		Kommune <i>MELAND</i>	Dato <i>09.04.2019</i>
Namn på skjenkestaden <i>Sauya RESTAURANT</i>		Adresse	Kontroll utført i tida (frå kl. – til kl.)
Skjenkestyrar- namn		Avløysar - namn	
Ansvarshavande på kontrolltidspunktet <i>FREDIE GUO</i>		Tal gjester <i>—</i>	Vakthald <i>1 vch.</i>
Dag	Åpningstider	Skjenketider	Type løyve
Kværdagar	<i>13<sup>00</sup> - 21<sup>30</sup></i>	<i>13<sup>00</sup> - 21<sup>30</sup></i>	Alkoholhaldig drikk gr. 1-2 <input type="checkbox"/>
Fre/laurdag	<i>13<sup>00</sup> - 21<sup>30</sup></i>	<i>13<sup>00</sup> - 21<sup>30</sup></i>	Alkoholhaldig drikk gr. 3 <input type="checkbox"/>
Sundag	<i>13<sup>00</sup> - 21<sup>30</sup></i>	<i>13<sup>00</sup> - 21<sup>30</sup></i>	Alment løyve <input type="checkbox"/>
		Einskild høve <input type="checkbox"/>	Ambulerande løyve (slutta lag) <input type="checkbox"/>
Vart skjenkestaden driven i samsvar med godkjent driftskonsept <span style="float: right;">0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja</span>			
<b>Praktisering av skjenkeløyvet:</b> <b>Rus:</b> Er det openbart rusa person(ar) i skjenkelokalet? (om nei, gå til alder) <input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja Vart det skjenka alkoholhaldig drikk til openbart rusa person(ar)? <input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja Vart det skjenka alkohol på eit slik vis at gjesten(e) kunne verta openbart berusa? <input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja Vart det skjenka alkholhol til gjest(ar) som er i lag med openbart berusa gjest? <input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja Vart den/dei openbart rusa gjest(ar) fjerna før vidare skjenking. <input type="checkbox"/> nei <input checked="" type="checkbox"/> ja			
<b>Alder:</b> Vart det skjenka alkoholhaldig drikk til person(ar) under 18 år ? <input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja Skjenker personale som ikkje fyller alderskravene alkoholhaldig drikk? <input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja			
<b>Tid – skjenkeområde</b> Vart det skjenka/ konsumert alkohol utanfor godkjent skjenke areal? <input type="checkbox"/> nei <input checked="" type="checkbox"/> ja Konsumerer gjestar medbrakte alkoholvarer/vart det tatt med alkohol ut av lokalet? <input type="checkbox"/> nei <input checked="" type="checkbox"/> ja Vart det skjenka alkohol utover skjenketid <input checked="" type="checkbox"/> ikkje kontrollert Vart det konsumert alkohol utover tillatt tid? <input checked="" type="checkbox"/> ikkje kontrollert <input type="checkbox"/> nei <input checked="" type="checkbox"/> ja			
<b>Andre vilkår:</b> Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ tilgjengeleg? <input type="checkbox"/> nei <input checked="" type="checkbox"/> ja Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ oppført på skjenkekartet? <input type="checkbox"/> nei <input checked="" type="checkbox"/> ja Vart forbode mot reklame haldne? <input type="checkbox"/> nei <input checked="" type="checkbox"/> ja Er internkontrollen tilfredstillande ført i medhald til forskrifta? <input type="checkbox"/> nei <input checked="" type="checkbox"/> ja			
<b>Merknad:</b> Ansvorshavande skjenkestad (Blokkbokstavar) <i>Reyu Lee</i> Kontrollør (Blokkbokstavar) <i>R. Hansen</i> Kontrollør (Blokkbokstavar) <i>J. Koch</i> Underskrift ansvorshavande      Underskrift kontrollør      Underskrift kontrollør <i>J. Koch</i>			
Til svar markert med kryss i 0 for ja/nei, må det skrivast merknad / tilleggsrapport			