



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

Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	23	509					Meland
	T5, Løypekona 64 og 66						

Foretak			
Foretak			Organisasjonsnr.
Åsane Byggmesterforretning AS			962116663
Adresse		Postnr.	Poststed
Postboks 234 Ulset		5378	Bergen
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
Frank Ståløy		55393900	93057012
E-post fs@aabf.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/ elt-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om 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. SAK 10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten
Ansvarlig foretak	
Foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Åsane Byggmesterforretning AS	Foretak
Dato	Underskrift
27/10/14	<i>Frank Ståløy</i>
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			9-10		MELAND
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	LØYPETONA 64-66				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	Rørinstallasjoner	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 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	Dato
Underskrift	Underskrift
24 10 2014	<i>Merete W Skarsvåg</i>
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
MERETE SKARSVÅG	

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
Hjemmeside	Telefaks

Tiltaket gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	23	509					Meland
	Adresse Løypetona				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			
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

Vedlegg nr.
G- 1

Side
1 av



Internsikring AS

Søknad om ansvarsrett
etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	23	509					Meland
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Løypekona 64 og 66				5918	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	

Vedlegg nr.

G-

Side

1 av 2

Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Byggesaksblankett 5181

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festlenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	23	509			Hus 9-10	64 og 66	1201
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Løypefona				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):	
	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 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
	

