



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 T9, Løypekona 98 og 100				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: (selt X)			
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse					
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-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. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak Åsane Byggmesterforretning AS	Foretak
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/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	23	509			17-18		MELAND
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	LØYPETONA 98-100				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
24 10 2014	
Underskrift	Underskrift
<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		Organisasjonsnr.
Foretakets navn Bergen Murteknikk AS		991242139
E-post for foretaket post@bergenmurteknikk.no	Telefon 90703333	Telefaks
Hjemmeside		

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.

- Foretaket har plan som viser organisasjonsstruktur, herunder ansvars- og myndighetsfordeling.
- 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

Styringsystem			
Foretaket benytter styringsystem 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 styringsystem 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 styringsystem 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 godkjenningssområde 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 godkjenningssområde			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for å identifisere, behandle og lukke avvik, herunder hindre gjentakelse 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.	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-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
Bergen Murteknikk AS	 BERGEN MURTEKNIKK AS
Sted	Dato
Morvik	21.11.2014
Gjenta med blokkbokstaver ALEXANDER PAULSEN	

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	
	Løypetona 98 og 100				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):	
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

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	23	509			Hus 17-18	98 og 100	1201
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Løypetona				5918	Frekhaug	

Foretak			
Foretak			Organisasjonsnr.
Fbt Ventilasjon as			936238297
Adresse		Postnr.	Poststed
Kvernaturvegen 3		5363	Ågotnes
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
Øyvind Iden		56312631	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 bruksstillatelse	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 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
Fbt Ventilasjon as	
Dato	Dato
19.11.2014	
Underskrift	Underskrift
	
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
ØYVIND IDEN	
	

