

**Søknad om igangsettingstillatelse**

for tiltak etter plan- og bygningsloven (pbl) § 93, jf. § 95 a nr. 2  
jf. forskrift av 22.1.1997 om saksbehandling og kontroll (SAK)  
§§ 12, 13 og 15

Vedtaksdato  
(fylles ut av kommunen)

Bygningsnr.  
(fylles ut av kommunen)

Kommunens saksnr.  
51/33-47

Meland kommune  
Plan- og byggesak  
Postboks 79  
5906 FREKHAUG

**Kopi sendes Arbeidstilsynet for tiltak med eksisterende eller framtidige arbeidsplasser**

**Rammetillatelse**

Vedtaksdato (åååå-mm-dd)

10.07.09

**Søknaden gjelder**

<b>Eiendom/ byggested</b>	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	
	51	33, 47			
	Adresse			Postnr.	Poststed
	Landsvik 51/33-47			5917	Rosslund

**Det søkes om igangsettingstillatelse for**

Hele tiltaket

Deler av tiltaket Ved søknad om delt igangsettingstillatelse må plan for del søknader beskrives

Angi hvilken del av tiltaket denne søknaden gjelder

Del søknad 2: (4.) Tømmerarbeider, (5.) Sanitæranlegg

(Del søknad 1: Rivingsarbeider, Spregning, graving, grunnarbeider og Betongarbeider - Er ferdig utført).

Angi total oversikt over del søknader	Planlagt dato for del søknad	Dato for gitt tillatelse	Kommentar
1-Rivningsarbeider eks. hytte		02.08.2012	Arbeider utført sommer/høsten 2014
2-Spregning, graving og grunnarb.		02.08.2012	Oppstrat nov. 2014 ferdig våren 2015
3-Betongarbeider		02.08.2012	Hadde oppstart mai måned og ferdig juni 2015.
4-Tømmerarbeider	11.06.2015		Del søknad 2
5-Sanitæranlegg	2015		Del søknad 2
6- Ny Søkefunksjon	11.06.2015		Endring: Og Arkitekter as overtar SØK-funksjonen

**Vedlegg**

Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra - til	Ikke relevant
Redegjørelser, tegninger og øvrig dokumentasjon	E	1 - 3	<input type="checkbox"/>
Søknader om ansvarsrett, godkjenningsbevis, søknad om lokal godkjenning	F	1 - 3	<input type="checkbox"/>
Kontrollplaner, kontrollærklæringer fra kontrollerende for prosjektering	G	1 -	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i GAB - NBR nr. 5176	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelser fra andre offentlige myndigheter	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	J	1 -	<input type="checkbox"/>

**Underskrift**

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket

Foretak

Ark. kont Vaardal-Lunde as (Og arkitekter AS)

Dato

11.06.2015

Underskrift

Gjentas med blokkbokstaver

Harald Vaarsdal-Lunde



Vedlegg nr.

F - 1a

Kommunens saksnr.

**Søknad om ansvarsrett  
Kontrollplan**

etter plan- og bygningsloven

Til kommune

MGLAND

## Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr. 51	Bnr. 3247	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	Adresse Landmark			Postnr. 5906	Poststed Fækhov	

Foretak		Organisasjonsnr.	
Foretak Omnes Hus og Heltte bygg AS			
Adresse Omnes veien 403		Postnr. 3825	Poststed LUNDE
Telefon	Telefaks	Kontaktperson ELLING OMNES	Mobiltelefon 35768604
E-post adresse e.omnes@online.no			

## Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT), og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder, herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
UTF, KUT	FØRRE ARBEID

## Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis	Vedlegg nr. F -
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger	Vedlegg nr. F -

## Kontroll

Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å gjennomføre kontroll:  
- av egne ansvarsområder i samsvar med eget system

- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder

av dato

Ikke relevant 

## Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak Ark. Hønt. Vaardal/Lunde	Foretak Omnes Hus og Heltte bygg AS
Dato 11/6-15	Dato 4/6-15
Underskrift Harald Vaardal Lunde	Underskrift ELLING OMNES
Gjentas med blokkbokstaver Harald Vaardal Lunde	Gjentas med blokkbokstaver ELLING OMNES

## Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift



# Søknad om lokal godkjenning av foretak

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

Vedlegg nr.

F- 13.

Kommunens saksnr.

Meland kommune

Søknad om lokal godkjenning skal alltid vedlegges søknad om ansvarsrett når foretaket ikke har sentral godkjenning for hele eller deler av oppgaver det skal søkes om ansvarsrett for (ansvarsområde).

Foretak			
Navn - foretak/firma (iflg. registreringsbevis fra Brønnøysundregistrene)		Vedlegg nr.	Ant. ansatte
OMNES HUS OG HYTTESKOG AS		F-	
Postadresse	Postnr.	Poststed	
Omnes vei 403	3825	LUNDE	
Besøksadresse	Kommune		
Omnes vei 403	Nome		
Organisasjonsnummer (9 siffer)	Telefon	Telefaks	E-post
	95768607		omnes@online.no

Foretakets kontaktperson (vedrørende søknaden)			
Titel, navn		Mobiltelefon	
Elling Omnes		95768607	
Telefon	Telefaks	E-post	
		omnes@online.no	

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 ovenfor. 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	<input checked="" type="checkbox"/> Fag-/svennebrev	a	<input type="text" value="27"/>
b	<input checked="" type="checkbox"/> Mesterbrev/teknisk fagskole	b	<input type="text" value="23"/>
c	<input type="checkbox"/> Ingeniørhøyskole	c	<input type="text"/>
d	<input type="checkbox"/> Teknisk høyskole/universitet	d	<input type="text"/>

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

ELLING OMNES

Sentalt 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 ev. nye referanseprosjekter.

Nedenfor regnes opp noen referanseprosjekter som dokumentasjon for foretakets praksis

Beskrivelse av ansvarsområder eller godkjenningsområder	Referanseprosjekt (adresse)	Faglig leder (navn)

**Søknaden gjelder**

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

Uriktig utfyllt erklæring kan medføre:

- tap av lokal godkjenning (jf. forskriften § 20)
- tap av sentral godkjenning (jf. forskriften § 27)

Meddelelse av uriktige opplysninger overfor offentlige myndigheter - inklusive opplysninger som gir et uriktig inntrykk av faktum - og medvirkning til dette, vil kunne rammes av straffeloven § 166.

**Erklæring og underskrift**

Vi bekrefter at alle opplysninger i denne søknaden er korrekte.

Foretakets navn <i>Omnes Hus og Høyte bygg AS</i>	Underskrift <i>Erling Omnes</i>
Sted <i>Bergen</i>	Gjenta med blokkbokstaver <i>ERLING-OMNES</i>

Vedlegg nr  
G- 2.

Side  
1 av



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

Søknaden gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr	Festnr	Seksjonsnr	Bygningsnr	Bolignr.	Kommune
	51	33 og 47					Meland
	Adresse				Postnr	Poststed	
	Landsvik				5917	Rossland	

<b>Foretak</b>		Organisasjonsnr
Foretakets navn Stendal VVS AS		980626180
Adresse Blombakken 1		Postnr 5911
		Poststed ALVERSUND
Kontaktperson Heidi Meland		Telefon 56354455
		Mobiletelefon 40017963
E-post sten-vvs@online.no		

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 . Kpc	Utv. stikk. ca. 4 meter og sanitæranlegg i hytte	1	<input type="checkbox"/>
utf . KUT	Utv. stikk. ca 4 meter og sanitæranlegg i hytte	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Godkjenning av foretak</b>	
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-

<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 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 STENDAL VVS AS	Foretak Arkitektkontor Værdal-Lunde
Dato 10.08.2015	Dato 10.08.15
Underskrift Heidi Meland	Underskrift [Signature]
Gjenntas med blokkbokstaver STENDAL VVS AS	Gjenntas med blokkbokstaver Harald Værdal-Lunde