

Blanketten er utformet i samarbeid med Statens Bygningstekniske etat og Arbeidstilsynet. og skal godkjennes i alle kommuner.



Kommune/bygningsmyndighet
Meland Kommune

Søknad om tillatelse til tilkopling og utføring av vann- og avløpsinstallasjon
etter plan- og bygningsloven §§ 87 nr. 2, 93, 1. ledd og 94

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker, prosjekterende, utførende og kontrollerende for nevnte tiltak
etter plan- og bygningsloven §§ 93 b, 97 og 98 samt forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett

For nevnte arbeider erstatter blanketten
Søknad om tillatelse til tiltak
Søknad om ansvarsrett

Oppføring, endring eller større reparasjon av bygningstekniske installasjoner må ikke utføres før søknaden er behandlet og tillatelse er gitt (pbl § 93, 1. ledd). Installasjonen kan ikke tas i bruk før ferdigattest eller driftstillatelse er gitt (pbl § 99).
Tiltakshaver kan kun bli godkjent som ansvarlig søker, prosjekterende og utførende dersom vedkommende innehar kvalifikasjoner som tilfredsstiller krav gitt i forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett.

For at søknad om tillatelse til tiltak skal kunne behandles, må tegninger som viser tiltaket vedlegges (pbl § 94 nr 1) f.eks:

Situasjonsplan Kjellerplan Installasjonstegning Etasjeplan
 Kontrollplan Andre tegninger (beskriv)

Vedlegges dersom aktuelt:

Dispensasjonsøknad (beskriv)

Tinglyste erklæringer:

Tillatelse til å legge og vedlikeholde ledninger, kummer mv. på andres eiendom
 Solidarisk ansvar for eiere av felles ledninger
 Rett og plikt til nødvendig service av pumpeanlegg, maskinelt utstyr mm
 Kommunens rett til å kreve provisorisk anlegg satt ut av funksjon ved tilknytning til kommunens ledningsnett
 Andre forhold (beskriv)

Søknaden gjelder

Eigedom/byggested	Gnr. 38	Bnr. 65	Festenr.	Seksj.nr	
	Adresse Adlandsvegen				
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nyinstallasjon	<input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig	<input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig		
	<input type="checkbox"/> Endring/reparasjon	<input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig	(beskriv)		
	<input checked="" type="checkbox"/> Tilkopling	<input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig	<input type="checkbox"/> Andre arbeider:		
Vannforsyning	Stikkledning -	Dim i mm 32	Materiale pe	Trykkklasse pn10	
	Reduksjonsventil	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Trykkforsterkning	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	
	Sil/filteranlegg	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Vannmåler	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	
	Annet utstyr	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			
Avløp	Fellesledning	Dim i mm	Materiale	Trykkklasse	
	<input type="checkbox"/> Felles system	Spillvannledning	Dim i mm	Materiale	
	<input type="checkbox"/> Dobbel system	Overvannledning	Dim i mm	Materiale	
		Slamavskiller	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Våtrom i m ²	Avgiftsnummer
		Annet renseltiltak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Angi hvilket	
Areal i mm	Byggets/tilbyggets areal	Brutto golvfate i m ²	Leieareal (boligbygg) i m ²	Avgiftspl. tilleggsareal i m ²	
		Opparbeidet hageareal	Areal i m ²	Svømmebasseng	
		Vannklosett	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Volum i m ³	

Privat rensesanlegg

Tiltakshaver

Navn Olav skår		Telefon
Adresse Ådlandsvegen 909		
Postnr 5918	Poststed Frekhaug	
Dato	Underskrift	

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker

Foretakets navn		Org.nr/foretaksnr.
Adresse		
Postnr	Poststed	
Dato	Underskrift	
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett		
<input type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt	
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende

Foretakets navn Lindås vvs N.T AS		Org.nr/foretaksnr. 915836445
Adresse PB 42		
Postnr 5951	Poststed Lindås	
Dato 19.09-16	Underskrift Jan Erik Helland	
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett		
<input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt	
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

Søknad om godkjenning som ansvarlig utførende

Foretakets navn Lindås vvs N.T AS		Org.nr/foretaksnr. 915836445
Adresse PB 42		
Postnr 5951	Poststed Lindås	
Dato 19.09-16	Underskrift Jan Erik Helland	
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett		
<input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt	
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	

Skal kontroll utføres av uavhengig kontrollforetak (pbl § 97 nr 1), søkes om godkjenning av ansvarlig kontrollerende

Søknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen

Foretakets navn		Org.nr/foretaksnr.
Adresse		
Postnr	Poststed	
Dato	Underskrift	
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett		
<input type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt	
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere	