


Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen

Rapport – Kontroll av skjenkeløyve

Namn på skjenkestaden SAMFUNNSHUSET Skogen		Dato 11. 04. 2015	
Adresse 5939 SLETTA		Frå kl.	Til kl.
Løyvehavar SAMFUNNSHUSET Skogen		Orden (ute og inne) cl	
Skjenkestyrar (gjeve opp av ansvarshavande ved kontroll) Johnny Ystebø		Tal gjester 20120	
Ansvarshavande ved kontrolltidspunkt GROVNER STRAND		Vakthald 4 ill. bef	
Dag	Åpningstider	Skjenketider	Type løyve
Kvardagar			Øl/vin <input checked="" type="checkbox"/> Alment løyve ()
Fre./Laurdag	19 = -02 =	19 = -01 =	Brennevin () Slutta lag ()
Sundag			Amb. løyve () Einskild høve (X)
Vart skjenkestaden driven i samsvar med godkjent driftskonsept?		O nei <input checked="" type="checkbox"/> ja	
Rus:			
Er det openbart rusa person(er) i skjenkelokalet? (Om nei, gå til alder)		<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Vart det skjenka alkoholholdig drikk til openbart rusa person(er)?		<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Vart det skjenka alkohol på eit slikt vis at gjesten(e) kunne verta openbart berusa?		<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Vart det skjenka alkoholholdig drikk til gjest(er) som er i lag med openbart berusa gjest?		<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Vart den/dei openbart rusa gjest(er) fjerna før vidare skjenking?		<input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Alder:			
Blir det skjenka alkoholholdig drikk til gjest(er) som ikkje fyller alderskravene?		<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Skjenker personale som ikkje fyller alderskravene alkoholholdig drikk?		<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Tid – skjenkeområde:			
Vart det skjenka/konsumert alkohol utanfor godkjent skjenkeareal?		<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Konsumerer gjester medbrakte alkoholvarer/vart det tatt med alkohol ut av lokalet?		<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Vart det skjenka alkoholholdig drikk utover skjenketid? () ikkje kontrollert		<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Vart det konsumert alkohol utover tillatt tid? () - « -		<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja	
Andre vilkår:			
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ tilgjengelig?		<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 reklamebestemmelsene haldne?		<input type="checkbox"/> nei <input checked="" type="checkbox"/> ja	
Merknad:			
Underskrift løyvehavar/ansvarshavande Oddvar Stang		Underskrift kontrollør(ar) 	
Til svar markert med kryss i O for ja/nei, må det skrivast merknad/tilleggsrapport			