

Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr	Bygningsnr	Bolignr.	Kommune
	69	8, 19, 23					Radøy
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Nøtlevågen 125				5438	Sæbøvågen	

Foretak		
Foretakets navn	Organisasjonsnr	
Ove Toska	969473879	
Adresse	Postnr	Poststed
Kaivegen 27	5936	Manger
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Ove Toska	90655930	90655930
E-post		
toska.maskin@gmail.com		

Ansvarsområde				Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (seft X)			
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks-klasse	Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsetnings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
PRO	grunnarbeider, murer, veg	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
UTF	grunnarbeider, anlegging av veg og murer,	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	grøfting, drenering, planering, riving av hus	2	<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"/>	

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Helt	<input checked="" type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes. (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg)	
sentralgodkjent s m utførende, ikke prosjekterende	
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 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 Ove Toska	Foretak Kvalitetskontroll AS
Dato 9/3-14	Dato 13.3.14
Underskrift Ove Toska	Underskrift Astrid Flatøy
Gjentas med blokkbokstaver OVE TOSKA	Gjentas med blokkbokstaver Astrid Flatøy

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 Ove Toska	Organisasjonsnr 969473879	
Kontaktperson Ove Toska	Telefon 97 17 79 84	Mobiltelefon
Hjemmeside		

Tiltaket gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	69	8, 19,23					Radøy
	Adresse Nøtløvågen 125				Postnr. 5438	Poststed Sæbøvågen	

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 enkelte kategorier		
	0-3 års arbeidspraksis	4-7 års arbeidspraksis	≥ 8 års arbeidspraksis
Universitet/høgskole høyere grad			
Universitet/høgskole lavere grad			
Mesterbrev/fagskole			
Fagbrev/svennebrev			
Annen relevant kompetanse			1

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

