

Søknad om tillatelse til tiltak

etter plan- og bygningsloven § 20-3, jf. § 20-1

Opplysninger gitt i søknad eller vedlegg til søknaden vil bli registrert i matrikkelen.

Rammetillatelse

Ett-trinns søknadsbehandling

Oppfylles vilkårene for 3 ukers saksbehandling, jf. § 21-7 annet ledd? Ja Nei

Erklæring om ansvarsrett for ansvarlig søker

Foreligger sentral godkjenning? Ja Nei



Berører tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser? Ja Nei

Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidsinsynet for igangsettelse av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

Berører tiltaket byggverk oppført før 1850, jf. Kulturminneloven § 25, andre ledd? Ja Nei

Hvis ja, skal uttalelse fra fylkeskommunen foreligge før igangsettelse av tiltaket.

Søknaden gjelder

Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune	
	105	3					ALVER	
Adresse					Postnr.	Poststed		
Holmåsvegen 53					5955	Lindås		
Planlagt bruk/formål	<input checked="" type="checkbox"/> Bolig <input type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Garasje <input type="checkbox"/> Annet:			Beskriv		Bygn. typekode (jf. s. 2)		
Tiltakets art pgl §20-1 (flere kryss mulig)	Nye bygg og anlegg		<input type="checkbox"/> Nytt bygg *)		<input type="checkbox"/> Parkeringsplass *)		<input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/> Veg <input type="checkbox"/> Vesentlig terrenginngrep	
	Endring av bygg og anlegg		<input type="checkbox"/> Tilbygg, påbygg, underbygg *)		<input type="checkbox"/> Konstruksjon		<input type="checkbox"/> Fasade	
	Endring av bruk		<input type="checkbox"/> Bruksendring		<input checked="" type="checkbox"/> Reparasjon		<input type="checkbox"/> Ombygging <input type="checkbox"/> Anlegg	
	Riving		<input type="checkbox"/> Hele bygg *)		<input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift		<input type="checkbox"/> Anlegg	
	Bygn. tekn. installasj. **)		<input type="checkbox"/> Nye anlegg *)		<input type="checkbox"/> Endring		<input type="checkbox"/> Reparasjon	
	Endring av bruks-enhet i bolig		<input type="checkbox"/> Oppdeling		<input type="checkbox"/> Sammenføyning			
	Innhegning, skilt		<input type="checkbox"/> Innhegning mot veg		<input type="checkbox"/> Reklame, skilt, innretning e.l.			
			*) Byggblankett 5175 fylles ut og vedlegges. (Vedlegg gruppe A)		**) Gjelder kun når installasjonen ikke er en del av et større tiltak.			

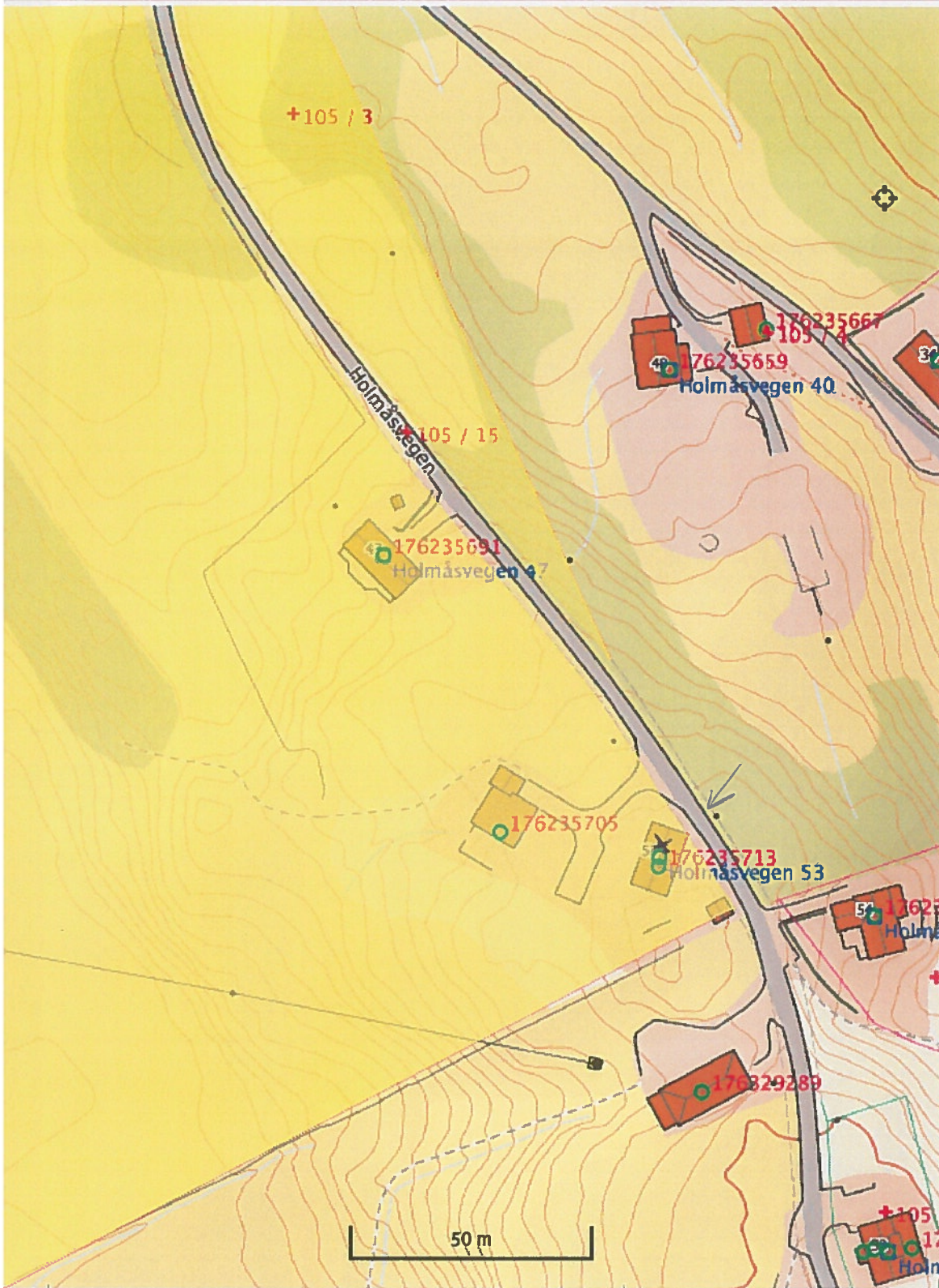
Vedlegg

Bestrøvelse av vedlegg	Gruppe	Nr fra - til	Relevant
Opplysninger om tiltakets ytre rammer og bygningsspesifikasjon (Byggblankett 5175)	A	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap. 19)	B	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Nabovarsling (Kuttering for nabovarsel/Opplysninger gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom	D	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegninger	E	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	1 - 1	<input type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	1 - 2	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i Matrikkelen	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	1 - 1	<input type="checkbox"/>

Erklæring og underskrift

Ansvarlig søker bekrefter at hele tiltaket belegges med ansvar, og dekker kravene i henhold til plan- og bygningsloven. En er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap. 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket, jf. SAK10 kap. 10 og 11.

Ansvarlig søker for tiltaket		Tiltakshaver	
Foretak Smart Varme AS		Org. nr. -	
Adresse Minde Allé 4		Navn André Holmås, Anne Kristin	
Postnr. 5063		Adresse Holmåsvegen 53	
Poststed Bergen		Postnr. 5955	
		Poststed LINDÅS	
Kontaktperson Silje M. Grove		Telefon 55706582	
E-post silje@smartvarme.no		Mobilttelefon 99761265	
E-post		Eventuelt organisasjonsnummer -	
E-post		E-post atholmas@gmail.com haralddalsgard@hotmail.com	
E-post		Telefon (dagsd) 97971738	
Dato 23.04.2020		Underskrift Silje Marie Grove	
Dato		Underskrift 25/4 Anne Kristin Holmås	
Gentas med blokkbokstaver SILJE MARIE GROVE		Gentas med blokkbokstaver ANNE KRISTIN HOLMÅS (HUSEIGAR)	



Vedlegg F

Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3

Erklæringen gjelder

Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	105	3					ALVER
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Holmåsvegen 53				5955	Lindås	

Foretak

Foretakets navn		Organisasjonsnr.
Smart Varme AS		997556623
Adresse	Postnr.	Poststed
Minde Allè 4	5063	Bergen
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Silje Marie Grove	55706582	99761265
E-post		
silje@smartvarme.no		
Foreligger sentral godkjenning ?		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning?		<input type="checkbox"/> Helt <input checked="" type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei

Ansvarsområde

Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	Tiltaks-klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsetts-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
SØK	Piperehabilitering med stålforing	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO	Piperehabilitering med stålforing	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 27/4-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTF	Piperehabilitering med stålforing	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"/>

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. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket jf. SAK10 kap. 10 og 11

- Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3
- Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4
- Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5

Dato
27.04.2020

Underskrift



Gjentas med blokkbokstaver

SILJE MARIE GROVE

Gjennomføringsplan

Versjonsnr. 1	Dato 27.04.2020	Signatur, ansv. søker <i>Sigrun Havn Grove</i>	
Eiendom / byggested 105		Adresse Holmåsvegen 53	
Festnr.	Bnr. 3	Postnr. 5955	Poststed Lindås
Søksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune ALVER	

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)	Foretakets navn og org.nr.		Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når ansvarsrådet er avsluttet	
	Tiltaks-klasser	(4)	Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/øtt-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdiggjøring		
(1)	(2)	(3)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
SØK	Skorsteinsrehabilitering	1	997556623	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO	Skorsteinsrehabilitering	1	997556623	<input type="checkbox"/>	27.04.2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTF	Skorsteinsrehabilitering	1	997556623	<input type="checkbox"/>	<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"/>

Info om skorstein ved ny oppføring/piperehabilitering

Kommune	Alver		
Foretak med ansvarsrett	Smart Varme AS		
Tiltakshaver	Anne Kristin Holmås		
Bygningstype: (kryss av 1 alt)			
<input type="checkbox"/>	Nybygg		
<input type="checkbox"/>	Ombygging		
<input type="checkbox"/>	Tilbygg		
<input checked="" type="checkbox"/>	Rehabilitering		
<input type="checkbox"/>	Annet...		
Ved ny oppføring, fyll ut her:			
	Skorsteinstype ved ny oppføring: (kryss av 1 alt)	Tverrsnitt:	Antall meter:
<input type="checkbox"/>	Element		
<input type="checkbox"/>	Stål		
<input type="checkbox"/>	Tegl		
	Produktnavn:	Brannteknisk godkjennings nummer:	
	Smart Varme Stålpipeline standard	CE 0432-219972-22	
	Smart Varme Stålpipeline ventilert	CE 0432-CPR-00095-320	
Ved piperehabilitering, fyll ut her:			
	Skorsteinstype ved rehabilitering: (kryss av 1 alt)	Tverrsnitt:	Nytt tverrsnitt:
<input type="checkbox"/>	Element	24*24cm	Ø150
<input checked="" type="checkbox"/>	Tegl, pipe nord		
	Rehabiliteringsmetode	Brannteknisk godkjennings nr.	Antall meter
	Smart Varme Stålforing	CE 0432-CPR-00095-110	5,6 m
Oppstillingsvilkår: (kryss av 1 alt)			
<input type="checkbox"/>	Avstand iht produkt dokumentasjon		
<input type="checkbox"/>	Direkte mot bjelkelag i etasjeskille		
<input checked="" type="checkbox"/>	Direkte mot brennbar vegg		
Signatur ansvarlig søker			Dato
Solveig Marie Grøe			27/4-20
Signatur ansvarlig utførende foretak			Dato
Solveig Marie Grøe			27/4-20