

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 matikkelen.

Rammetillatelse

Saksbehandling

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 Arbeidstilsynet før 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.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	467	5					ALVER
Planlagt bruk/formål	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Slettevegen 40				5936	MANGER	
Tiltakets art pgl §20-1 (flere kryss mulig)	<input checked="" type="checkbox"/> Bolig <input checked="" type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Garasje <input type="checkbox"/> Annet			Beskriv	Bygn.typekode (jf. s. 2)		
	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"/> Fasade			
	Endring av bruk	<input type="checkbox"/> Bruksendring		<input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift		<input type="checkbox"/> Ombygging	
	Riving	<input type="checkbox"/> Hele bygg *)		<input type="checkbox"/> Deler av bygg *)		<input type="checkbox"/> Anlegg	
	Bygn. tekn. installasj. **)	<input type="checkbox"/> Nye anlegg *)		<input type="checkbox"/> Endring		<input type="checkbox"/> Reparasjon	
	Endring av bruksenhet 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

Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr fra - til	Ikke 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 (Kvittering 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 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	Org. nr.		Navn		
Smart Varmer AS	997556623		Thorvald Sirnes		
Adresse			Adresse		
Minde Alle 4			Slettevegen 40		
Postnr	Poststed		Postnr	Poststed	
5063	Bergen		5936	Manger	
Kontaktperson	Telefon	Mobiletelefon	Eventuelt organisasjonsnummer		
Silje Grove	99761265	99761265			
E-post			E-post	Telefon (dagtid)	
siljemariegrove@gmail.com			thorvald.sirnes@uib.no	94487246	
Dato	Underskrift		Dato	Underskrift	
3/12-20	Silje Marie Grove		3/12-20	Thorvald Sirnes (sign)	
Gjentas med blokkbokstaver			Gjentas med blokkbokstaver		
Silje Grove			THORVALD SIRNES		



Vedlegg F


Erklæring om ansvarsrett

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

Erklæringen gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr. 467	Bnr. 5	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune ALVER
	Adresse Slettevegen 40			Postnr. 5936	Poststed MANGER		

Foretak		
Foretakets navn Smart Varme AS		Organisasjonsnr. 997556623
Adresse Minde Allè 4	Postnr. 5063	Poststed Bergen
Kontaktperson Silje Grove	Telefon 55706582	Mobiltelefon 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 ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ett- trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
SØK	Piperehabilitering med stålforing 2 stk	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRO	Piperehabilitering med stålforing 2 stk	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 9/2-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTF	Piperehabilitering med stålforing 2 stk	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	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3 <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4 <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato 09.12.2020	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver SILJE GROVE	

Gjennomføringsplan

Veisjonsnr. 1	Dato 09.12.2020	Signatur, ansøker <i>Stig Brat</i>	
Adresse Slettevegen 40		Postnr. 5936	Poststed MANGER
Gnr. 467	Bnr. 5	Seksj.nr.	Bygn.nr.
Festent.		Kommune ALVER	

Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festent.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune	Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarerklæring / kontrollertklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet						
								Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdiggjeste							
Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)																		
Alle fagområder i tiltaket																		
(1)	(2)	(3)					(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)						
SØK	Pipe Rehabilitering med stålforing pipe nord og sør	1					997556623	<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"/>
PRO	Pipe Rehabilitering med stålforing pipe nord og sør	1					997556623	<input type="checkbox"/>	09.12.2020	<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"/>
UTF	Pipe Rehabilitering med stålforing pipe nord og sør	1					997556623	<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"/>

Info om skorstein ved ny oppføring/piperehabilitering

Kommune	Manger ALVER
Foretak med ansvarsrett	Smart Varme AS
Tiltakshaver	Thorvald Sirnes
Bygningstype: (kryss av 1 alt)	
	Nybygg
	Ombygging
	Tilbygg
<input checked="" type="checkbox"/>	Rehabilitering, 2 stk piper
	Annet...

Ved ny oppføring, fyll ut her:

Skorsteinstype ved ny oppføring: (kryss av 1 alt)	Tverrsnitt:	Antall meter:
Element		
Stål		
Tegl		
Produktnavn:	Brannteknisk godkjennings nummer:	
Smart Varme Stålpiper standard	CE 0432-219972-22	
Smart Varme Stålpiper ventilert	CE 0432-CPR-00095-320	

Ved piperehabilitering, fyll ut her:

Skorsteinstype ved rehabilitering: (kryss av 1 alt)	Tverrsnitt:	Nytt tverrsnitt:
Element	24*24cm	Ø150
<input checked="" type="checkbox"/> Tegl		
Rehabiliteringsmetode	Brannteknisk godkjennings nr.	Antall meter
Smart Varme Stålføring, flexi	CE 0432-CPR-00095-110	9 m
Oppstillingsvilkår: (kryss av 1 alt)		
	Avstand iht produktdokumentasjon	
	Direkte mot bjelkelag i etasjeskille	
<input checked="" type="checkbox"/>	Direkte mot brennbar vegg	

Signatur ansvarlig søker	Dato
	9/12-20

Signatur ansvarlig utførende foretak	Dato
	9/12-20