

18 JAN. 2021

20/17751

Melding om endring av ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) §§ 20-2 og 20-3

Meldingen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	445	491	0	0			Alver
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Urhaugvegen 54 A og B				5936	Manger	

Beskrivelse av endring(er)
<input checked="" type="checkbox"/> Endringer av ansvarsretter (ny ansvarsrett, skifte av ansvarsrett, avsluttet ansvarsrett) <input checked="" type="checkbox"/> Endring av ansvarlig søker, endring av tiltakshaver
<p>Endring av ansvarleg søker til Hammar-Kameratane AS. Endring av tiltakshavar til Stevnebo Byggevere AS.</p> <p>Jorund Haugland Entreprenør AS (UTF grunn- og terrengarbeid) er med vidare frå tidligare godkjent sak. Ellers er det lagt til alle ansvarsområder iht. søknad om endring og søknad om igangsetting.</p> <p>Til informasjon; fullmakt frå tiltakshavar ligg som vedlegg F-3</p>

Vedlegg			
Nye vedlegg og tidligere vedlegg som endres	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Erklæring om ansvarsrett	G	1 – 8	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	9 – 9	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	-	<input checked="" type="checkbox"/>

Underskrifter					
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)			Tiltakshaver (bare ved endring av ansvarlig søker etter pbl § 20-3)		
Foretak Hammar-Kameratane AS			Navn STEVNEBØ BYGGEVARE AS		
Organisasjonsnummer 983091539			Ev. organisasjonsnummer 992810262		
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Marius Tenden	995 46 989	995 46 989	Roy Valdernesnes	56349460	90631372
E-post kontor@hamm-kam.no			E-post roy@stevnebo.byggem.no		
Dato	Underskrift		Dato	Underskrift	
13.01.2021			13.01.2021		
Gjentas med blokkbokstaver MARIUS TENDEN			Gjentas med blokkbokstaver MARIUS TENDEN FOR TILTAKSHAVAR		

Kommunens saksnr. 18/2526	Vedlegg nr. G- /	Side 1 av 1
------------------------------	---------------------	----------------



Erklæring om ansvarsrett

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


Erklæringen skal sendes til ansvarlig søker.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	445	491	0	0			Alver
Adresse					Postnr.	Poststed	
Urhaugvegen 54 A og B					5936	Manger	

Foretak			
Foretakets navn			Organisasjonsnr.
Hammar-Kameratane AS			983091539
Adresse		Postnr.	Poststed
Hella 60		5936	MANGER
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
Marius Tenden		995 46 989	995 46 989
E-post			
kontor@hamm-kam.no			
Foreligger sentral godkjenning ? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input 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	Ansvarleg søker	1				X	

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 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 type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
13.01.2021	 HAMMAR Hella 60 KAMERATANE AS 5936 Manger
Gjentas med blokkbokstaver MARIUS TENDEN	

Erklæring om ansvarsrett

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


Erklæringen skal sendes til *ansvarlig søker*.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	445	491					ALVER
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	URHAUGVEGEN 54 A & B			5936	MANGER		

Foretak						
Foretakets navn					Organisasjonsnr.	
E.A. SMITH AS avd. HIBA HUS (Bedriftsnr. 971 814 209)					816051142	
Adresse			Postnr.	Poststed		
FANA VEGEN 202			5239	RÅDAL		
Kontaktperson			Telefon		Mobiltelefon	
EIVIND HANSEN			40 00 63 75		99 50 63 64	
E-post						
eivind.hansen@hiba.no						
Foreligger sentral godkjenning ? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei						
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Helt <input 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
PRO	ARKITEKTUR for 2-mannsbolig m/carport	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-	(inkl. bygn.fysikk og konstruksjonssikkerhet)	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	NB! Gjelder kun PRO vedr. trearbeidene –	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	ikke PRO mur/betong	-	<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 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 type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
30.11.2020	
Gjentas med blokkbokstaver	
EIVIND HANSEN	

Erklæring om ansvarsrett

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

Erklæringen gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	445	491	0	0	300733085		Alver
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Urhaugvegen 54A				5936	MANGER	

Foretak		
Foretakets navn	Organisasjonsnr	
SH Oppmåling AS	913864344	
Adresse	Postnr	Poststed
Sandnesstykket 20	5981	MASFJORDNES
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Sigmund Holmaas		472 99 092
E-post		
sigmund@sh-oppmaalning.no		
Foreligger sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei		
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Helt <input 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 igangsettings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
PRO	Oppmålingsteknisk prosjektering	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTF	utstikking/innmåling av tiltaket	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"/>
			<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 type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
14.12.2020	Sigmund Holmaas
Gjentas med blokkbokstaver	
SIGMUND HOLMAAS	

Kommunens saksnr.	Vedlegg nr. G- 4	Side 1 av 1
-------------------	---------------------	----------------



Erklæring om ansvarsrett

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

Erklæringen skal sendes til *ansvarlig søker*.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr. 445	Bnr. 491	Festnr. 0	Seksjonsnr. 0	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune Alver
	Adresse Urhaugvegen 54 A og B				Postnr. 5936	Poststed Manger	

Foretak			
Foretakets navn Alfred Mjelde			Organisasjonsnr. 970183116
Adresse Selfallet 82		Postnr. 5936	Poststed MANGER
Kontaktperson Alfred Mjelde		Telefon 92800478	Mobiltelefon
E-post almjelde@hotmail.com			
Foreligger sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Helt <input 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 bruksstillatelse	Søknad om ferdigattest
PRO	Murar og støypearbeid inkl. radon, pipe og våtrom	1		X		
UTF	Murar og støypearbeid inkl. radon, pipe og våtrom	1				X

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 type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redigere for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato 11.12.2020	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver ALFRED MJELDE	

Kommunens saksnr.	Vedlegg nr. G- 5	Side 1 av
-------------------	---------------------	--------------

Nullstill



Erklæring om ansvarsrett

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

Erklæringen skal sendes til *ansvarlig søker*.
Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed	
Urhaugsvegen 54 AogB				5936	Manger		Ålver

Foretak			
Foretakets navn Hjelmås VVS as			Organisasjonsnr. 988410586
Adresse Torvhusmyrane 2		Postnr. 5913	Poststed Eikangervåg
Kontaktperson Peder Hagesæter		Telefon 56354050	Mobiltelefon 90689888
E-post peder@hjelmaas.no			
Foreligger sentral godkjenning ? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input 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	
PRO <input checked="" type="checkbox"/>	Sanitæranlegg med tilhørende ledningsnett	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
UTF	Sanitæranlegg med tilhørende ledningsnett	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

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 type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato 10.12.2020	Underskrift <i>Peder Hagesæter</i>
Gjentas med blokkbokstaver Peder Hagesæter	

Kommunens saksnr.	Vedlegg nr. G- 6	Side 1 av 1
-------------------	---------------------	----------------



Erklæring om ansvarsrett

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

Erklæringen skal sendes til ansvarlig søker.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr. 445	Bnr. 491	Festnr. 0	Seksjonsnr. 0	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune Alver
	Adresse Urhaugvegen 54 A og B				Postnr. 5936	Poststed Manger	

Foretak			
Foretakets navn JAN KJETIL HELLAND			Organisasjonsnr. 977507219
Adresse Hellandsvegen 226		Postnr. 5936	Poststed MANGER
Kontaktperson JAN KJETIL HELLAND		Telefon 99298828	Mobiltelefon
E-post			
Foreligger sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input type="checkbox"/> Helt <input 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/ elt-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
UTF	Tønrrararbeid og ventilasjon	1				X

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 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 type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato 9/1-2021	Underskrift Jan-Kjetil Helland
Gjentas med blokkbokstaver JAN-KJETIL HELLAND	

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.
G- 7Side
1 av

Nullstill



Erklæring om ansvarsrett

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

Erklæringen skal sendes til *ansvarlig søker*.

Alternativt kan erklæringen sendes direkte til kommunen, men da må ansvarlig søker få tilsendt en kopi.

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	445	491					4631 ALVER
Adresse					Postnr.	Poststed	
URHAUGVEGEN 54A og B					5936	MANGER	

Foretak			
Foretakets navn KLEIVDAL TAKSERING AS			Organisasjonsnr. 916271654
Adresse HAGELLIA 6		Postnr. 5914	Poststed ISDALSTØ
Kontaktperson TERJE KLEIVDAL		Telefon	Mobiltelefon 90723878
E-post TEKL@ONLINE.NO			
Foreligger sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input 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	
Kontroll	KONTROLL AV VÅTROM	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Kontroll	KONTROLL AV LUFTTETTHET I BOLIG	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

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 type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3	
<input 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	Underskrift
14.12.2020	<i>Terje Kleivdal</i>
Gjentas med blokkbokstaver TERJE KLEIVDAL	

Kommunens saksnr.

Vedlegg

G - 8

Side

av



Internsikring AS


G-8

Plan for uavhengig kontroll

Ansvarlig kontrollerende	Foretak KLEIVDAL TAKSERING AS	Org.nr 916271654	Versjonsnr.	Dato 14.12.2020	Signatur, ansv. kontrollerende <i>Tore Kleivdal</i>				
Eiendom/byggested	Gnr. 445	Bnr. 491	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune 4631 ALVER	Adresse URHAUGVEGEN 54A og B	Postnr. 5936	Poststed MANGER

Kontrollbeskrivelse						
Kontrollområde	Ansvarlig foretak for arbeidet (navn, org.nr.)	Dokumenter som skal fremlegges for ansvarlig kontrollerende	Dato for mottatt underlag	Registrerte avvik (identifisering) (ref. avvikslogg)	Avvik sendt søker/ tiltakshaver (dato)	Åpne avvik sendt kommunen (dato)
Kontroll av våtrom	Kleivdal Taksering AS Org.nr 916271654	Tegninger som viser plassering av sluk i plan og høyde. Rutine for kvalitetssikring av kontrollområdet, produktsertifikat for sluk og godkjent bevis for membran.				
Kontroll av lufttetthet i bolig	Kleivdal Taksering AS Org.nr 916271654	Rutine for kvalitetssikring av kontrollområdet. Dokumentasjon/måleprotokoll av utførelse, kvalitetssikring i forbindelse med tetthetsmåling.				

Gjennomføringsplan

Ansvarlig søker Hammar-Kameratane AS						Organisasjonsnummer 983091539	Tiltaksklasse 1	Dato. 13.01.2021	Signatur, ansv. søker 	
Eiendom/ byggested	Gnr. 445	Bnr. 491	Festonr. 0	Seksj.nr. 0	Bygn.nr. Alver	Kommune Alver	Adresse Urhaugvegen 54 A og B	Postnr. 5936	Poststed Manger	

Beskrivelse av funksjon, ansvarsområde, tiltaksklasse			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
Funksjon (PRO, UTF, KONTROLL)	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett	Tiltaks- klasse		Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/ett-trinnsøknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
SØK	Ansvarleg søker	1	Hammar-Kameratane AS, 983091539				X	
PRO	ARKITEKTUR for 2mannsbolig m/carport (inkl. bygn.fysikk og konstruksjonssikkerhet) NB! Gjelder kun PRO vedr. trearbeidene - ikke PRO mur/betong	1	EA SMITH AS avd. HIBA HUS, 816051142		30.11.20			X
PRO	Oppmålingsteknisk prosjektering	1	SH OPPMÅLING AS, 913864344		14.12.20			X
PRO	Murar og stoypearbeid inkl. radon, pipe og våtrom	1	Alfred Mjelde, 970183116		11.12.20			X
PRO	Sanitæranlegg med tilhørende ledningsnett	1	Hjelmås VVS AS, 988410586		10.12.20			X
UTF	Grunn- og terrengarbeid	1	JØRUND HAUGLAND ENTREPRENØR AS, 892798702				X	
UTF	Murar og stoypearbeid inkl. radon, pipe og våtrom	1	Alfred Mjelde, 970183116				X	
UTF	Sanitæranlegg med tilhørende ledningsnett	1	Hjelmås VVS AS, 988410586				X	
UTF	Tomrørarbeid og ventilasjon	1	JAN KJETIL HELLAND, 977507219				X	
UTF	Utstikking/innmåling av tiltaket	1	SH OPPMÅLING AS, 913864344				X	
Kontroll	Kontroll av våtrom	1	Kleivdal Taksering AS, 916271654			X	X	
Kontroll	Kontroll av lufttetthet i bolig	1	Kleivdal Taksering AS, 916271654			X	X	