

## Erklæring om ansvarsrett

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

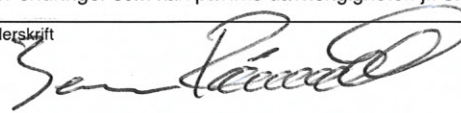
 Erklæringen skal sendes til *ansvarlig søker*.

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
	109 13						ALVER
	Adresse	VERÅSVEGEN 249			Postnr.	Poststed	LINDÅS
					5955		

Foretak			
Foretakets navn			Organisasjonsnr.
RØNNESTAD BYGGTEKNIKK T/S			912 521 966
Adresse		Postnr.	Poststed
NORDÅSBROTET 2		5235	RÅDAL
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
JENS ERIK RØNNESTAD			90408983
E-post			
jens@ronnestadbygg.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	Sanitær/VA arbeid	- 1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- PRO	Sanitær/VA arbeid	- 1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- UTF	Sanitær/VA arbeid	- 1	<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"/>	

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
8/2-2021	

# 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**

Tiltaksklasse SØK

1

Foreligger sentral godkjenning?  Ja  Nei

Nullstill



Berører tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser?  Ja  Nei

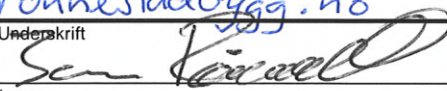
Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidstilsynet før igangsetting av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

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

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

Søknaden gjelder	
Eiendom/byggested	Gnr. 109   Bnr. 13   Festenr.   Seksjonsnr.   Bygningsnr.   Bolignr.   Kommune ALVER
	Adresse VÉRÅSVEGEN 249   Postnr. 5955   Poststed LINDÅS
Planlagt bruk/formål	<input type="checkbox"/> Bolig <input checked="" type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Garasje <input checked="" type="checkbox"/> Annet:   Beskriv   Bygn.typekode (jf. s. 2) 161
	<b>Tiltakets art</b> pbl § 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 terrengingrep
Endring av bygg og anlegg	<input type="checkbox"/> Tilbygg, påbygg, underbygg *) <input type="checkbox"/> Fasade
	<input type="checkbox"/> Konstruksjon <input type="checkbox"/> Reparasjon <input type="checkbox"/> Ombygging <input type="checkbox"/> Anlegg
Endring av bruk	<input type="checkbox"/> Bruksendring <input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift
Riving	<input type="checkbox"/> Hele bygg *) <input type="checkbox"/> Deler av bygg *) <input type="checkbox"/> Anlegg
Bygn.tekn. installasj.**)	<input type="checkbox"/> Nyanlegg *) <input type="checkbox"/> Endring <input type="checkbox"/> Reparasjon
Endring av bruks-enhet i bolig	<input type="checkbox"/> Oppdeling <input type="checkbox"/> Sammenføring
Innhegning, skilt	<input type="checkbox"/> Innhegning mot veg <input type="checkbox"/> Reklame, skilt, innretning e.l.
	Beskriv
<input checked="" type="checkbox"/> Annet:	Installasjon av minirensesanlegg
*) 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 ytre rammer og bygningsspesifikasjon for tiltaket (Byggblankett 5175)	A	1 -	<input type="checkbox"/>
	Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap. 19)	B	-	<input type="checkbox"/>
	Nabovarsling (Kvittering for nabovarsel/Opplysninger gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	1 - 2	<input type="checkbox"/>
	Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom	D	-	<input type="checkbox"/>
	Tegninger	E	-	<input type="checkbox"/>
	Redegjørelser/kart	F	1 - 2	<input type="checkbox"/>
	Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	-	<input type="checkbox"/>
	Boligspesifikasjon i Matrikkelen	H	-	<input type="checkbox"/>
	Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	-	<input type="checkbox"/>
	Andre vedlegg	Q	-	<input type="checkbox"/>

Erklæring og underskrift	
Ansvarlig søker bekrefter at hele tiltaket belegges med ansvar, og dekker kravene i henhold av 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.	
<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>	<b>Tiltakshaver</b>
Foretak RØNNESTAD BYGGTEKNIKK	Org.nr. 912521966
Navn EVA FLØYSAND	Navn EVA FLØYSAND
Adresse NORDÅSBROTET 2	Adresse LYNGVEIEN 2B
Postnr. 5235	Poststed RÅDAL
Postnr. 5101	Poststed EIDSVÅGNESET
Kontaktperson JENS ERIK RØNNESTAD	Telefon 90408983
Mobiltelefon 90408983	Eventuelt organisasjonsnummer
E-post jens@ronnestadbygg.no	E-post eva@reaks.no
Telefon (dagtid) 91518958	Telefon (dagtid) 91518958
Dato 8/2-2021	Underskrift 
Dato 8/2-2021	Underskrift Eva Fløysand
Gjentas med blokkbokstaver JENS ERIK RØNNESTAD	Gjentas med blokkbokstaver EVA FLØYSAND

Fakturaadresse
Navn EVA FLØYSAND
Adresse LYNGVEIEN 2B
Postnr. 5101
Poststed EIDSVÅGNESET
Eventuelt organisasjonsnummer

Kommunen sitt saksnr.

Vedlegg  
G

Side  
av

Versjonsnr.

Nullstill



**Gjennomføringsplan**

Ansvarleg søker: **RØNNESTAD BYGGTEKNIKK AS** | Signatur, apsv. søker: *[Signature]*

Eigedom/bygglestad: **109 13** | Feste nr.: | Saksj.nr.: | Bygn.nr.: | Kommune: **ALVER**

Tiltaksklasse: **1** | Adresse: **VERÅSVEGEN 289** | Postnr.: **5955** | Poststad: **LINDÅS**

Organisasjonsnummer: **912 521 966** | Dato: **8/2-2022**

Funksjon (PRO, UTF, KONTROLL)	Beskriving av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse		Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertilføring skal erstattes med dato når denne ligg føre				Set kryss når arbeidet innan ansvarsområdet er avslutta
	Beskriving av ansvarsområde henta frå erklæring om ansvarsrett	Tiltaks-klasse	Namn og org.nr. på føretaket	Søknad om rammeløyve	Søknad om igangsetjings-løyve/øitt-steg-søknad	Søknad om mellombels bruksløyve	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
PRO	SANITÆR / VA ARBEID	1	RØNNESTAD BYGGTEKNIKK AS		X		
UTF	_____	1	_____		X		
UTF	TOMRERARBEID	1	_____		X		