

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

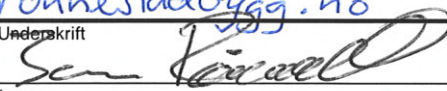
Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidstilsynet før igangsetting av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

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
	Tiltakets art 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"/> Fasadefasade
	<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"/> Sammenføyning
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.	
Ansvarlig søker for tiltaket	Tiltakshaver
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