

Søknad om løyve til tiltak

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

Opplysningar gitt i søknad eller vedlegg til søknaden vil bli registrerte i matrikkelen.

Rammeløyve

Eitt-steps søknadsbehandling

Er vilkåra oppfylte for 3 veker saksbehandling, jf. § 21-7 annet ledd? Ja Nei

Erklæring om ansvarsrett for ansvarleg søker

Tiltaksklasse SØK

1

Ligg det føre sentral godkjenning? Ja Nei



Berører tiltaket eksisterande eller framtidige arbeidsplassar? Ja Nei

Dersom ja, skal samtykke hentast inn frå Arbeidstilsynet før igangsetjing av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

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

Dersom ja, skal uttale frå fylkeskommunen liggje føre før igangsetjing av tiltaket.

Søknaden gjeld						
Eigedom/byggjestad	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bustadnr. Kommune
	351	106				ALVER
	Adresse			Postnr.	Poststad	
	LYNGNESVEGEN 18			5917	ROSSLAND	
Planlagt bruk/formål	<input type="checkbox"/> Bustad	<input type="checkbox"/> Fritidsbustad	<input type="checkbox"/> Garasje	<input checked="" type="checkbox"/> Anna:	Beskriv	
					GANGVEG/STI	
Tiltaket si art pbl § 20-1 (fleire kryss mogleg)	Nye bygg og anlegg	<input type="checkbox"/> Nytt bygg *)	<input type="checkbox"/> Parkeringsplass *)	<input type="checkbox"/> Anlegg	<input type="checkbox"/> Veg	<input type="checkbox"/> Vesentleg terrenginngrep
	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"/> Vesentleg endring av tidlegare drift			
	Riving	<input type="checkbox"/> Heile bygg *)	<input type="checkbox"/> Delar av bygg *)	<input type="checkbox"/> Anlegg		
	Bygn.tekn. installasi.**)	<input type="checkbox"/> Nyanlegg *)		<input type="checkbox"/> Endring	<input type="checkbox"/> Reparasjon	
	Endring av bruks-eining i bustad	<input type="checkbox"/> Oppdeling		<input type="checkbox"/> Samanføyning		
Innhegning, skilt	<input type="checkbox"/> Innhegning mot veg		<input type="checkbox"/> Reklame, skilt, innretning e.l.			
<input checked="" type="checkbox"/> Anna:	Beskriv					
	GANGVEG/STI TIL FRITIDSEIEN					
<p>*) Byggblankett 5175 skal fyllast ut og leggjast ved. (Vedlegg gruppe A) **) Gjeld berre når installasjonen ikkje er en del av eit større tiltak.</p>						

Vedlegg				
Beskriving av vedlegg	Gruppe	Nr. frå - til	Ikkje relevant	
Opplysningar om ytre rammer og bygningsspesifikasjon for tiltaket (Byggblankett 5175)	A	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispensasjonssøknad (grunngeving/vedtak) (pbl kap. 19)	B	1		
Nabovarsling (Kvittering for nabovarsel/Opplysningar gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarar til nabomerknader)	C	4		
Situasjonsplan, avkøyringsplan bygning/eigedom	D	2		
Teikningar	E	2		
Utgreiingar/kart	F	2		
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	3		
Bustadspesifikasjon i Matrikkelen	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
Uttale/vedtak frå anna offentleg myndigheit	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
Andre vedlegg	Q	-	<input checked="" type="checkbox"/>	

Erklæring og underskrift			
Ansvarleg søker stadfester at heile tiltaket er belagt med ansvar, og dekkjer krava i medhald av plan- og bygningslova. Ein er kjent med reglane om straff og sanksjonar i pbl kap. 32 og at det kan medføre reaksjonar dersom det gis urette opplysningar. Føretaket pliktar å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket, jf. SAK10 kap. 10 og 11.			
Ansvarleg søker for tiltaket		Tiltakshavar	
Føretak	Org.nr.	Namn	
O.K. CHARTER AS	942342713	MORTEN MORKEN	
Adresse		Adresse	
VESTBYLØVEGEN 11		SOLLIEN 54	
Postnr.	Poststad	Postnr.	Poststad
5919	FREKHAUG	5096	BERGEN
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	Eventuelt organisasjonsnummer
TROND OVE KRISTIANSEN	92404173		
E-post	E-post		
POST@OKCHARTER.NO	morten.morken@se.com		
Dato	Dato		
29/4-22	13/5-22		
Underskrift	Underskrift		
<i>Trond o. Kristiansen</i>	<i>Morten Morken</i>		
Gjenta med blokkbokstavar	Gjenta med blokkbokstavar		
TROND OVE KRISTIANSEN	MORTEN MORKEN		

Fakturaadresse	
Namn	
MORTEN MORKEN	
Adresse	
SOLLIEN 54	
Postnr.	Poststad
5096	BERGEN
Eventuelt organisasjonsnummer	