

## Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen

## Rapport - Kontroll av skjenkeløyve

Løyvehavar - namn		Kommune	Dato
		Lindås	14.04.2018
Namn på skjenkestaden		Adresse	Kontroll utført i tida (frå kl. – til kl.)
KOSTLAND HOTELL			
Skjenkestyrar- namn		Avløyсар - namn	
Bjørn Halvorsen		Heidi Halvorsen	
Ansvarshavande på kontrolltidspunktet		Tal gjester	Vakthald
Bjørn Halvorsen		ca 30	6 vakter + def-
Dag	Åpningstider	Skjenketider	Type løyve
Kvardagar			Alkoholhaldig drikk gr. 1-2 <input checked="" type="checkbox"/>
Fre/laurdag	16 <sup>00</sup> - 02 <sup>30</sup>	16 <sup>00</sup> - 02 <sup>00</sup>	Alkoholhaldig drikk gr. 3 <input checked="" type="checkbox"/>
Sundag			Alment løyve <input checked="" type="checkbox"/>
			Einskild høve <input type="checkbox"/>
			Ambulerande løyve (slutta lag) <input type="checkbox"/>
Vart skjenkestaden driven i samsvar med godkjent driftskonsept			0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
<b>Praktisering av skjenkeløyvet:</b>			
<b>Rus:</b>			
Er det openbart rusa person(ar) i skjenkelokalet? (om nei, gå til alder)			<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
Vart det skjenka alkoholhaldig drikk til openbart rusa person(ar)?			<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
Vart det skjenka alkohol på eit slik vis at gjesten(e) kunne verta openbart berusa?			<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
Vart det skjenka alkohol til gjest(ar) som er i lag med openbart berusa gjest?			<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
Vart den/dei openbart rusa gjest(ar) fjerna før vidare skjenking.			0 nei <input type="checkbox"/> ja
<b>Alder:</b>			
Vart det skjenka alkoholhaldig drikk til person(ar) under 18 år ?			<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
Skjenker personale som ikkje fyller alderskravene alkoholhaldig drikk?			<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
<b>Tid – skjenkeområde</b>			
Vart det skjenka/ konsumert alkohol utanfor godkjent skjenke areal?			<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja
Konsumerer gjestar medbrakte alkoholvarer/vart det tatt med alkohol ut av lokalet?			<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja
Vart det skjenka alkohol utover skjenketid ( ) ikkje kontrollert			<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja
Vart det konsumert alkohol utover tillatt tid? ( ) ikkje kontrollert			<input checked="" type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> ja
<b>Andre vilkår:</b>			
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ tilgjengeleg?			0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
Er alkoholfrie/alkoholsvake alternativ oppført på skjenkekartet?			0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
Vart forbode mot reklame haldne?			0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
Er internkontrollen tilfredstillande ført i medhald til forskrifta?			0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
<b>Merknad:</b>			
Ansvarshavande skjenkestad (Blokkbokstavar)	Kontrollør (Blokkbokstavar)	Kontrollør (Blokkbokstavar)	
		EREMIAS	
Underskrift ansvarshavande	Underskrift kontrollør	Underskrift kontrollør	
Bjørn Halvorsen	K. Halvorsen	Eremias Eysb.	
Til svar markert med kryss i 0 for ja/nei, må det skrivast merknad / tilleggssrapport			