

Kommunens saksnr.

17/338/10868

25 APR 2018

Nullstill



Søknad om ferdigattest

Pbl § 21-10, SAK10 §§ 8-1 og 8-2

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festn.	Seksjonsnr.	Bygningn.	Bolignr.	Kommune
	214	110					1263 Lindås
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Fyllingsnesvegen 90				5913	Eikangervåg	

Ferdigattest	
Tilfredsstiller tiltaket kravene til ferdigattest?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, fyll ut informasjonen nedenfor.
Det gjenstår følgende arbeider av mindre vesentlig betydning som vil bli utført innen 14 dager:	Dato
Type arbeider	
Bekreftelse på at disse arbeidene er utført vil være kommunen i hende innen:	Dato

Oppdatert dokumentasjon	
Er det foretatt ikke søknadspårlig endringer/justeringer i forhold til tilfølelsen?	
<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, vedlegg oppdatert situasjonsplan, tegninger eller dokumentasjon som viser hva som er utført.

Sluttrapport for avfall			
Sluttrapport av	Dato	vedlegges søknaden	Vedlegg nr. K -
Ansvarlig søker forplikter seg til å påse at sluttrapporten blir ajourført og oppbevart.			

Varmesystem				
Energiforsyning		Varmefordeling		Ikke relevant
<input checked="" type="checkbox"/> Elektrisitet	<input type="checkbox"/> Sol	<input type="checkbox"/> Vannbåren gulvvarme	<input type="checkbox"/> Luftoppvarming	
<input type="checkbox"/> Biobrensel	<input type="checkbox"/> Gass	<input type="checkbox"/> Vannbåren radiator	<input type="checkbox"/> Kamin/ovn/peis	
<input type="checkbox"/> Varmepumpe - luft	<input type="checkbox"/> Olje/parafin	<input type="checkbox"/> Elektriske varmekabler	<input type="checkbox"/> Annet	
<input type="checkbox"/> Varmepumpe - berg/sjø	<input type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Elektriske panelovner		
<input type="checkbox"/> Fjernvarme/spillvarme				

Erklæring	
<input checked="" type="checkbox"/>	Det bekrefte at tilstrekkelig dokumentasjon som grunnlag for driftsfasen er overlevert byggverkets eier

Vedlegg				
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra - til	Ikke relevant	
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegninger, plan, snitt, fasade	E	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	1 - 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sluttrapport for avfallsplan og miljøsaneringsbeskrivelse	K	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uttalelser fra andre offentlige myndigheter	I	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Underskrifter					
Ansvarlig søker for tiltaket (for tiltak etter pbl § 20-1)			Tiltakshaver (bare for tiltak uten ansvarlig søker pbl § 20-4)		
Foretak Eikanger bygg AS org 996234797			Navn Stig Arve Fyllingsnes		
Kontaktperson Byggmester Heine Fyllingsnes		Telefon 91919156	Kontaktperson		Telefon
E-post heinefy@hotmail.com			E-post		
Dato 3/11-17		Underskrift Heine Fyllingsnes	Dato		Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver Byggmester Heine Fyllingsnes			Gjentas med blokkbokstaver		



~~Books with for Set 2~~

Kommunens saksnr.

Vedlegg

Side

17/338/10868 G

1 av 3

Gjennomføringsplan



Versjonsnr.

Dato

Signatur, ansv. søker

1

3/11-17

Eiendom/
byggested

Gnr.

Bnr.

Festenr.

Seksj.nr.

Bygn.nr.

Kommune

Adresse

Postnr.

Poststed

214

110

1263 Lindås

Fyllingsnesvegen 90

5913

Eikangervåg

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)			Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklæring erstattes med dato når denne foreligger				Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet
Alle fagområder i tiltaket	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)
	PRO	-						
Radonfare/grave	Radonsikring/Graving	1	Eikanger bygg AS org 996234797	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mur og betong	Mur og betongarbeid ik Pipe brannmur/gjennfør	1	Eikanger bygg AS org 996234797	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Byggteknikk/Tømring	Tømrerarbeid med tilhørende detaljer.	1	Eikanger bygg AS org 996234797	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Våtromsbygning. arb	Byggmessig arb. i våtrom m/fall og membran	1	Eikanger bygg AS org 996234797	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Innv. rørarbeid	Innv. rørarbeid plassering sluk og m/sanitær	1	Stusdal VVS AS Orgnr 912319164	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ventilasjon	Ventilasjonsanlegg ink. kanalgjennomføringer	1	Stusdal VVS AS Orgnr 912319164	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	UTFØRELSE	-						
Gravingmaskinarb.	Graving	-	Kjartan Aarhus Orgnr 985312141	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radonsikring	UTF av Radonsikring	1	Eikanger bygg AS org 996234797	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mur/Betong arb.	Mur og betongarbeid ik Pipe brannmur/gjennfør	1	Eikanger bygg AS org 996234797	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Byggteknikk/Tømring	Tømrerarbeid med tilhørende detaljer.	1	Eikanger bygg AS org 996234797	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Våtr Støp/membran	Byggmessig arb. i våtrom m/fall og membran	1	Eikanger bygg AS org 996234797	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Innv. rørarbeid	Innv. rørarbeid plassering sluk og m/sanitær	1	Stusdal VVS AS Orgnr 912319164	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ventilasjon/reguler	Montere Ventilasjon kanalgjennomfør. reguler	1	Stusdal VVS AS Orgnr 912319164	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kontroll	-						
	Kontroll våtrom	1	Abyggboligtakst org 997817958	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kontroll av lufttetthet	1	Abyggboligtakst org 997817958	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		-						

Kommunens saknr.
17/338/1086Vedlegg
GSide
2 av 3

Plan for uavhenglig kontroll

Ansvarlig kontrollerende	Foretak ABYGBOLIGTAKST	Org.nr 997817958	Versjonsnr. 1	Dato 23-8-2017	Signatur, ansv. kontrollerende <i>[Signature]</i>				
Eiendom/byggested	Gnr. 214	Bnr. 110	Festnr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune 1263 lindås	Adresse Fyllingsnesvegen 90	Postnr. 5913	Poststed Eikangervåg

Kontrollbeskrivelse						
Kontrollområde	Ansvarlig foretak for arbeidet (navn, org.nr.)	Dokumenter som skal fremlegges for ansvarlig kontrollerende	Dato for mottatt underlag	Registrerte avvik (identifisering) (ref. avviklogg)	Avvik sendt søker/ tiltakshaver (dato)	Åpne avvik sendt kommunen (dato)
Fuktsikring av våtrom		Tegningsliste tegning som viser plassering av sluk i plan og høyde.	10/5-17 ✓			
		Rutine for kvalitetsikring av kontrollområde Dokumentasjon av utført kvalitetsikring i samsvar med rutine	✓			
		Produktsertifikat for sluk. Godkjenningsbevis for membransjikt	✓			
		Melding om våtrom er klar til inspeksjon.	✓			
		Inspeksjon av våtrom	✓			
Lufitetthet		Rutine for kvalitetsikring av kontrollområdet.	✓			
		Dokumentasjon /måleprotokoll av utført kvalitetsikring i samsvar med rutine.	✓			



Kommunens sakemr. 17/335/10868	Vedlegg nr. G-3-3
-----------------------------------	----------------------



Kontrollerklæring med sluttrapport

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 24-2, jf. SAK10 § 12-5 og § 14-8
Kontrollerklæring skal sendes til ansvarlig søker.

Erklæringen gjelder						
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festemr.	Saksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	214 110					
	Adresse			Postnr.	Poststed	
	Fyllingsnesvegen			5913	Eikangervåg	
	Kommune					
	1263 Lindås					

Ansvarlig kontrollerende	
Foretakets navn	Organisasjonsnr.
Abyggboligtakst Ingvar D. Soltvedt	997817958

Ansvarsrett erklært dato	6/4-2017
-----------------------------	----------

Ansvarsområdet	
Hentet fra erklæring om ansvarsrett	KUT. Kontroll av luftsikring og Våtrom

Sluttrapport	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ingen avvik er funnet, se vedlagte plan for uavhengig kontroll
<input type="checkbox"/>	Observerte avvik er lukket, se vedlagte plan for uavhengig kontroll
<input type="checkbox"/>	Åpne avvik er rapportert til kommunen, se vedlagt plan for uavhengig kontroll
Vedlegg	Plan for uavhengig kontroll
	Vedlegg nr. G-

Erklæring og underskrift		
Kontroll er gjennomført på en forskriftsmessig måte. Kontrollforetaket er uavhengig av foretakene som er kontrollert.		
Ansvarlig kontrollerende foretak er kjent med reglene om straff og sanksjoner i plan- og bygningsloven kap 32, og at det kan medføre reaksjoner dersom vi har gitt uriktige opplysninger.		
Dato	Kontrollerende foretaks underskrift	Gjentas med blokkbokstaver
9/10-2017	 Foretaksnavn og adresse: 5035 Bergen 55 95 06 70 / 900 11 542	Abyggboligtakst Ingvar D. Soltvedt