

LINDÅS KOMMUNE

Klassering

Fedje Gulen Meland

29 APR 2019

Ark. saksnr. LØYVE

Saksh. Tilgangskode



Radøy

Lindås

Austrheim

Masfjorden

Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen

Rapport - Kontroll av skjenkeløyve

Løyvehavar - namn STRILAND		Kommune Lindås	Dato 17-04-2019
Namn på skjenkestaden STRILAND		Adresse	Kontroll utført i tida (frå kl. - til kl.)
Skjenkestyrar- namn TRINE RONN ARR		Avløyser - namn LINDA WÆSSLE	
Ansvarshavande på kontrolltidspunktet TRINE RONN ARR		Tal gjester ca 60	Vakthald 5 inkl. befi-
Dag	Åpningstider	Skjenketider	Type løyve
Kvardagar	22-00	20-24	Alkoholhaldig drikk gr. 1-2 () Alkoholhaldig drikk gr. 3 ()
Fre/laurdag			Alment løyve () Einskild høve ()
Sundag			Ambulerande løyve (slutta lag) ()
Vart skjenkestaden driven i samsvar med godkjent driftskonsept			0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
Praktisering av skjenkeløyvet:			
Rus:			
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 () ja
Alder:			
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
Tid – skjenkeområde			
Vart det skjenka/ konsumert alkohol utanfor godkjent skjenke areal?			0 nei () ja
Konsumerer gjestar medbrakte alkoholvarer/vart det tatt med alkohol ut av lokalet?			<input checked="" type="checkbox"/> nei () ja
Vart det skjenka alkohol utover skjenketid () ikkje kontrollert			<input checked="" type="checkbox"/> nei () ja
Vart det konsumert alkohol utover tillatt tid? () Ikkje kontrollert			<input checked="" type="checkbox"/> nei () ja
Andre vilkår:			
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 () ja
Merknad:			
Ansvarshavande skjenkestad (Blokkbokstavar)	Kontrollør (Blokkbokstavar)	Kontrollør (Blokkbokstavar)	
TRINE RONN-ARR			
Underskrift ansvarshavande	Underskrift kontrollør	Underskrift kontrollør	
Til svar markert med kryss i 0 for ja/nei, må det skrivast merknad / tilleggssrapport			