

Vedlegg nr.

F - 12

Kommunens saksnr.

**Søknad om ansvarsrett
Kontrollplan**

etter plan- og bygningsloven

Til kommune

Lindås

LINDÅS KOMMUNE

Klassert nr.

137/172,248

2008

Ark. saksnr.

2008/852

Løpenr.

Saksh.

HEGT

Tilgangskode

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	137	172,248				
	Adresse			Postnr.	Poststed	
	Aver			5918	Alversund	

Foretak

Foretak	Lindås Kommune, Geodata avd.					Organisasjonsnr.
Adresse	Rådhuset Knarvik			Postnr.	Poststed	
				5914	Isdalstø	
Telefon	Telefaks	Kontaktperson		Mobiltelefon		
56356500		Kåre Wiik				
E-post adresse						

Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT), og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder, herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
UTF.	Ansvarlig utførende for sikting og innmåling, tiltaksklasse 2
KUT.	Ansvarlig kontrollerende for sikting og innmåling, tiltaksklasse 2

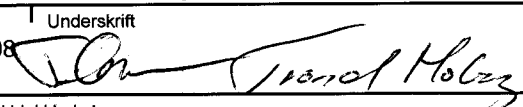
Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis	Vedlegg nr. F -
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger	Vedlegg nr. F -

Kontroll

Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å gjennomføre kontroll:		
- av egne ansvarsområder i samsvar med eget system		
- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato	Ikke relevant <input type="checkbox"/>

Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak Sjøkanten Eiendomsutvikling A/S	Foretak Lindås Kommune, Geodata avd.
Dato	Underskrift
08.04.2008	
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
Trond Gloppen, Trond Moberg	

Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift

Vedlegg nr.

F - 11

Kommunens saksnr.

**Søknad om ansvarsrett
Kontrollplan**

etter plan- og bygningsloven

Til kommune

Lindås

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	137	172,248				
	Adresse			Postnr.	Poststed	
	Alver			5911	Alversund	

Foretak

Foretak			Organisasjonsnr.		
Søkanten Eiendomsutvikling A/S					
Adresse		Postnr.	Poststed		
Mjukebakken 3		5918	Frekhaug		
Telefon	Telefaks	Kontaktperson		Mobiltelefon	
95085113		Trond Gloppen, Trond Moberg		95058113/95990870	
E-post adresse					
trondlop@online.no					

Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT), og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder, herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
PRO, KPR, UTF, KUT	TØNNER OG PLANERING.

Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis	Vedlegg nr. F -
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger	Vedlegg nr. F -

Kontroll


Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å gjennomføre kontroll:

- av egne ansvarsområder i samsvar med eget system

- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder

av dato

Ikke relevant **Underskrifter**

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak	Foretak
Søkanten Eiendomsutvikling A/S	Søkanten Eiendomsutvikling A/S
Dato	Dato
18.03.2007	18.03.2007
Underskrift	Underskrift
	
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
Trond Gloppen, Trond Moberg	Trond Gloppen, Trond Moberg

Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift

Søknad om lokal godkjenning av foretak

etter plan- og bygningsloven (pbl) §§ 93 b, 97 og 98

Stempel

Vedlegg nr.

F-10

Kommunens saksnr.

Til kommune
Lindås

Søknad om lokal godkjenning skal alltid vedlegges søknad om ansvarsrett når foretaket ikke har sentral godkjenning for hele eller deler av oppgaver det søkes om ansvarsrett for (ansvarsområde).

Foretak

Navn - foretak/firma (iflg. registreringsbevis fra Brønnøysundregistrene)

Vedlegg nr.

Ant. ansatte

Søkanten Eiendomsutvikling A/S

F -

Postadresse

Postnr

Poststed

Mjukebakken 3

5918

Frekhaug

Besøksadresse

Kommune

Mjukebakken 3

Meland

Organisasjonsnr (9 siffer)

Telefon

Telefaks

E-post

95085113

tronglop@online.no

Foretakets kontaktperson (vedrørende søknaden)

Tittel, navn

Mobiltelefon

Daglig leder Trond Gloppen

95085113

Telefon

Telefaks

E-post

tronglop@online.no

Tidligere lokal godkjenning

Har det vært søkt om lokal godkjenning i kommunen tidligere?

Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.

Kommunens saksnr.

Ja

Nei

Hvis nei, vedlegg dokumentasjon for formelle kvalifikasjoner, vitnemål m.v.

Vedlegg nr.

F -

Dokumentasjon av kvalifikasjoner

Foretaket erklærer at den faglige ledelse i foretaket oppfyller kravene til kvalifikasjoner i forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett av 22. januar 1997 nr. 35 (GOF) kapittel III for de ansvarsområder angitt i ansvarsoppgaven som ovenfor. Kvalifikasjonene oppfylles på følgende måte:

Utdanningsnivå hos foretakets ledere (hvor mange har følgende utdanning):

Praksis (her fylles inn antall år hos den i foretaket som har lengst relevant praksis)

a Fag-/svennebrev

a år

b Mesterbrev/teknisk fagskole

b

c Ingeniørhøyskole

c

d Teknisk høyskole/universitet

d

Ved økt relevant utdanning, eller særlig kvalifiserende praksis, kan kravene til praksislengde reduseres. Tilsvarende kan kravene til utdanning reduseres ved særlig kvalifiserende praksis eller ved praksis av lengre varighet enn det som ellers kreves.

Beskriv

Følgende personer inngår i den faglige ledelse
Trond Gloppen og Trond Moberg

Sentralt godkjent foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor annet ansvarsområde? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis

Vedlegg nr.

F -

Egenerklæring om oppfyllelse av krav etter godkjenningsforskriften av 22. januar 1997 nr. 35, kap. 2

Foretaket har system i aktiv bruk som bl.a. omfatter:

- Organisasjonsplan som viser ansvars- og oppgavefordeling, prosjektorganisering og fordeling av kvalifikasjonene blant foretakets faglige ledere. Det skal fremgå i hvilken grad foretaket må benytte tilknytning av andre kvalifiserte foretak eller personer for å oppfylle plan- og bygningslovgivningen
- Identifikasjon av gjeldende krav i plan- og bygningslovgivningen for gjennomføringen av oppdrag
- System for å identifisere, rette opp og hindre gjentakelse av avvik
- Styring av dokumenter

System for de enkelte funksjoner (SØK, PRO, KPR, SAM, UTF, KUT)

- Foretaket bruker system som ivaretar GOF § 8

System for kontroll

- Planlegging, gjennomføring, dokumentasjon, overvåking og rapportering av kontroll innenfor godkjenningsområdet, enten som egenkontroll eller uavhengig kontroll
- Regelmessig gjennomgang av kontrollsystemet

Referanseprosjekt

Har det tidligere vært innsendt oversikt over referanseprosjekter? Ja Nei Hvis ja, oppgi kun evt. nye referanseprosjekter.

Nedenfor regnes opp noen referanseprosjekter som dokumentasjon for foretakets praksis

Beskrivelse av ansvarsområder eller godkjenningsområder	Referanseprosjekt (adresse)	Faglig leder (navn)
UTFØRENDE	OLSVIK BARNEHAGE	FLORVÅG DRUK A/S
UTFØRENDE, PROSJEKTERENDE	2-MANSBOLIG MELAND x 2	LEIGLAND BYGG A/S
UTFØRENDE	DIVERSE ENEBOLIGER/REKKEHUS	BYLMA-KJELL W. WIIK.

Søknaden gjelder

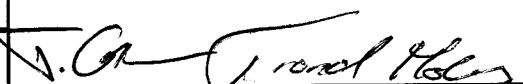
Godkjenning av kompetansen som dekker foretakets ansvarsområde beskrevet i søknad om ansvarsrett av dato

- Uriktig utfyllt erklæring kan medføre:
- tap av lokal godkjenning (jf. forskriften § 20)
 - tap av sentral godkjenning (jf. forskriften § 27)

Meddelelse av uriktige opplysninger ovenfor offentlige myndigheter - inklusive opplysninger som gir et uriktig inntrykk av faktum - og medvirker til dette, vil kunne rammes av straffeloven § 166.

Erklæring og underskrift

Vi bekrefter at alle opplysninger i denne søknaden er korrekte.

Foretakets navn Søkanten Eiendomsutvikling A/S	Underskrift 
Sted Meland	Dato 18.03.2008



Kontrollerklæring

Det fylles ut en kontrollerklæring for hvert ansvarlig kontrollerende foretak

- Kontrollerklæring for **PROSJEKTERING** sendes inn som et vedlegg til søknad i ett trinn og ved søknad om igangsettingstillatelse
- Kontrollerklæring for **UTFØRELSE** sendes inn som et vedlegg til anmodning om midlertidig brukstillatelse eller ferdigattest

Til kommune Lindås

Erklæringen gjelder						
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	137	172,248				
	Adresse			Postnr.	Poststed	
	Alver			5911	Alversund	

Foretak			
Foretak			Organisasjonsnr.
Søkanten Eiendomsutvikling A/S			
Adresse		Postnr.	Poststed
Mjukebakken 3		5918	Frekhaug
Telefon	Telefaks	Kontaktperson	Mobiltelefon
95085113		Trond Gloppen, Trond Moberg	95085113/95990870

Ansvarlig kontrollerendes ansvarsområder knyttet til tiltaket	
PRO	

Bekreftelser			
Det bekreftes at kontrollen er utført iht søknad om ansvarsrett og kontrollplan	av dato	og kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato
	18.03.2008		

Det bekreftes at det foreligger kontrolldokumenter.

Angi hvilke kontrolldokumenter som foreligger

Ansvarlig kontrollerende for prosjektering

- Fagområdet er ferdig prosjektert for igangsettingstillatelse (omfatter også ett-trinns søknadsbehandling)

Ansvarlig kontrollerende for utførelse


- Sluttkontrollen har ikke avdekket vesentlige feil og mangler som hindrer midlertidig brukstillatelse

Følgende mangler av mindre vesentlig betydning gjenstår

- Sluttkontrollen har ikke avdekket feil og mangler ved fagområder som hindrer ferdigattest

Erklæring og underskrift

Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i plan- og bygningsloven kap XVIII og XIX, og at det kan medføre reaksjoner dersom vi har gitt uriktige opplysninger.

Dato	Foretakets underskrift	Gjentas med blokkbokstaver
18.03.2008		Trond Gloppen, Trond Moberg

VEDL 14



HORDALAND
FYLKESKOMMUNE

Opplæringsavdelinga

Fagopplæringskontoret

Trond Gloppen
Nedre Prestaveien 7
5108 Hordvik

Jnr. / 2004

Arkiv nr.

Bergen, 05 August 04

MELDING OM BESTÅTT FAG/SVENNEPRØVE

Vedlagt sender vi Dykkar melding om bestått prøve i

Tømrefaget

Fag-/ svennebrev vert utdelt ved ei tilstelling seinare.

Innbyding vert sendt.

Dersom De ikkje kan møte på dette arrangementet og ønskjer Fag-/svennebrev tilsendt kan De ta kontakt med Fagopplæringskontoret i Hordaland tlf. 55239900 eller 55239901.

Egil B. Berge
Fung.fagopplæringssjef
sign.

Tove Grahl
sign.

Vedlegg nr.

F - 16

Kommunens saksnr.

**Søknad om lokal godkjenning
av foretak**

etter plan- og bygningsloven (pbl) §§ 93 b, 97 og 98

Stempel

Til kommune
Lindås kommune

Søknad om lokal godkjenning skal alltid vedlegges søknad om ansvarsrett når foretaket ikke har sentral godkjenning for hele eller deler av oppgaver det søkes om ansvarsrett for (ansvarsområde).

Foretak		Vedlegg nr.	Ant. ansatte
Navn - foretak/firma (iflg. registreringsbevis fra Brønnøysundregistrene)		F -	2
murerfirma Per Arne Bekken			
Postadresse	Postnr	Poststed	
sellevoll	5911	alversund	
Besøksadresse	Kommune		
Organisasjonsnr (9 siffer)	Telefon	Telefaks	E-post
989690876	91122821		

Foretakets kontaktperson (vedrørende søknaden)			Mobiltelefon
Tittel, navn			91122821
Per Arne Bekken			
Telefon	Telefaks	E-post	

Tidligere lokal godkjenning		Kommunens saksnr.
Har det vært søkt om lokal godkjenning i kommunen tidligere?	Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.	2006/4391
<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis nei, vedlegg dokumentasjon for formelle kvalifikasjoner, vitnemål m.v.	Vedlegg nr.
		F -

Dokumentasjon av kvalifikasjoner	
Foretaket erklærer at den faglige ledelse i foretaket oppfyller kravene til kvalifikasjoner i forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett av 22. januar 1997 nr. 35 (GOF) kapittel III for de ansvarsområder angitt i ansvarsoppgaven som ovenfor. Kvalifikasjonene oppfylles på følgende måte:	
Utdanningsnivå hos foretakets ledere (hvor mange har følgende utdanning):	Praksis (her fylles inn antall år hos den i foretaket som har lengst relevant praksis)
a <input type="text" value="1"/> Fag-/svennebrev	a <input type="text" value="8"/>
b <input type="text"/> Mesterbrev/teknisk fagskole	b <input type="text"/>
c <input type="text"/> Ingeniørhøyskole	c <input type="text"/>
d <input type="text"/> Teknisk høyskole/universitet	d <input type="text"/>

Ved økt relevant utdanning, eller særlig kvalifiserende praksis, kan kravene til praksislengde reduseres. Tilsvarende kan kravene til utdanning reduseres ved særlig kvalifiserende praksis eller ved praksis av lengre varighet enn det som ellers kreves.

Beskriv

Følgende personer inngår i den faglige ledelse

Sentralt godkjent foretak	Vedlegg nr.
Foreligger sentral godkjenning innenfor annet ansvarsområde? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis	F -

Foretaket har system i aktiv bruk som bl.a. omfatter:

- Organisasjonsplan som viser ansvars- og oppgavefordeling, prosjektorganisering og fordeling av kvalifikasjonene blant foretakets faglige ledere. Det skal fremgå i hvilken grad foretaket må benytte tilknytning av andre kvalifiserte foretak eller personer for å oppfylle plan- og bygningslovgivningen
- Identifikasjon av gjeldende krav i plan- og bygningslovgivningen for gjennomføringen av oppdrag
- System for å identifisere, rette opp og hindre gjentakelse av avvik
- Styring av dokumenter

System for de enkelte funksjoner (SØK, PRO, KPR, SAM, UTF, KUT)

- Foretaket bruker system som ivaretar GOF § 8

System for kontroll

- Planlegging, gjennomføring, dokumentasjon, overvåking og rapportering av kontroll innenfor godkjenningsområdet, enten som egenkontroll eller uavhengig kontroll
- Regelmessig gjennomgang av kontrollsystemet

Referanseprosjekt

Har det tidligere vært innsendt oversikt over referanseprosjekter? Ja Nei Hvis ja, oppgi kun evt. nye referanseprosjekter.

Nedenfor regnes opp noen referanseprosjekter som dokumentasjon for foretakets praksis

Beskrivelse av ansvarsområder eller godkjenningsområder	Referanseprosjekt (adresse)	Faglig leder (navn)

Søknaden gjelder

Godkjenning av kompetansen som dekker foretakets ansvarsområde beskrevet i søknad om ansvarsrett av dato

Uriktig utfyllt erklæring kan medføre:

- tap av lokal godkjenning (jf. forskriften § 20)
- tap av sentral godkjenning (jf. forskriften § 27)

Meddelelse av uriktige opplysninger ovenfor offentlige myndigheter - inklusive opplysninger som gir et uriktig inntrykk av faktum - og medvirker til dette, vil kunne rammes av straffeloven § 166.

Erklæring og underskrift

Vi bekrefter at alle opplysninger i denne søknaden er korrekte.

Foretakets navn
murerfirma Per Arne Bekken

Sted
Alversund

Dato
9/4-08

Underskrift

Per Arne Bekken

Kontrollerklæring

Det fylles ut en kontrollerklæring for hvert ansvarlig kontrollerende foretak

- Kontrollerklæring for **PROSJEKTERING** sendes inn som et vedlegg til søknad i ett trinn og ved søknad om igangsettingstillatelse
- Kontrollerklæring for **UTFØRELSE** sendes inn som et vedlegg til anmodning om midlertidig brukstillatelse eller ferdigattest

Til kommune
Lindås kommune

Erklæringen gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	137	172				
Adresse				Postnr.	Poststed	

Foretak

Foretak murerfirma Per Arne Bekken			Organisasjonsnr. 989690876		
Adresse sellevoll		Postnr. 5911	Poststed alversund		
Telefon	Telefaks	Kontaktperson per arne bekken		Mobiltelefon 91122821	

Ansvarlig kontrollerendes ansvarsområder knyttet til tiltaket

grunnmur, skorstein og våtrom

Bekreftelser

Det bekreftes at kontrollen er utført iht søknad om ansvarsrett og kontrollplan	av dato	og kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato
---	---------	---	---------

Det bekreftes at det foreligger kontrolldokumenter.

Angi hvilke kontrolldokumenter som foreligger

Ansvarlig kontrollerende for prosjektering

- Fagområdet er ferdig prosjektert for igangsettingstillatelse (omfatter også ett-trinns søknadsbehandling)

Ansvarlig kontrollerende for utførelse

- Sluttkontrollen har ikke avdekket vesentlige feil og mangler som hindrer midlertidig brukstillatelse

Følgende mangler av mindre vesentlig betydning gjenstår

- Sluttkontrollen har ikke avdekket feil og mangler ved fagområder som hindrer ferdigattest

Erklæring og underskrift

Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i plan- og bygningsloven kap XVIII og XIX, og at det kan medføre reaksjoner dersom vi har gitt uriktige opplysninger.

Dato	Foretakets underskrift	Gjentas med blokkbokstaver
9/4-08	<i>Per Arne Bekken</i>	PER ARNE BEKKEN

Vedlegg nr.

Kommunens saksnr.

F -

**Søknad om ansvarsrett
Kontrollplan**

etter plan- og bygningsloven

Til kommune

Lindås kommune

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	137	172				
Adresse				Postnr.	Poststed	

Foretak

Foretak murerfirma Per Arne Bekken			Organisasjonsnr. 989690876
Adresse sellevoll		Postnr. 5911	Poststed alversund
Telefon	Telefaks	Kontaktperson per arne bekken	Mobiltelefon 91122821
E-post adresse			

Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT), og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder, herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
UTF	grunnmur, skorstein og våtrom
KUT	grunnmur, skorstein og våtrom

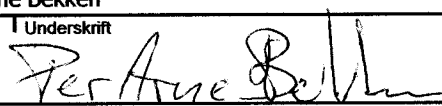
Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis	Vedlegg nr. F -
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger	Vedlegg nr. F -

Kontroll

Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å gjennomføre kontroll: - av egne ansvarsområder i samsvar med eget system		
- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato	Ikke relevant <input type="checkbox"/>

Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket		Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning	
Foretak		Foretak murerfirma Per Arne Bekken	
Dato	Underskrift	Dato	Underskrift
		9/4-08	
Gjentas med blokkbokstaver		Gjentas med blokkbokstaver PER ARNE BEKKEN	

Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift

Kontrollerklæring

Det fylles ut en kontrollerklæring for hvert ansvarlig kontrollerende foretak

- Kontrollerklæring for **PROSJEKTERING** sendes inn som et vedlegg til søknad i ett trinn og ved søknad om igangsettingstillatelse
- Kontrollerklæring for **UTFØRELSE** sendes inn som et vedlegg til anmodning om midlertidig brukstillatelse eller ferdigattest

Til kommune
Lindås kommune

Erklæringen gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr. 137	Bnr. 248	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	Adresse				Postnr.	Poststed

Foretak

Foretak murerfirma Per Arne Bekken			Organisasjonsnr. 989690876		
Adresse sellevoll		Postnr. 5911	Poststed alversund		
Telefon	Telefaks	Kontaktperson per arne bekken		Mobiltelefon 91122821	

Ansvarlig kontrollerendes ansvarsområder knyttet til tiltaket

grunnmur, skorstein og våtrom

Bekreftelser

Det bekreftes at kontrollen er utført iht søknad om ansvarsrett og kontrollplan

av dato

og kontrollplan for viktige og kritiske områder

av dato

Det bekreftes at det foreligger kontrolldokumenter.

Angi hvilke kontrolldokumenter som foreligger

Ansvarlig kontrollerende for prosjektering

- Fagområdet er ferdig prosjektert for igangsettingstillatelse (omfatter også ett-trinns søknadsbehandling)

Ansvarlig kontrollerende for utførelse

- Sluttkontrollen har ikke avdekket vesentlige feil og mangler som hindrer midlertidig brukstillatelse

Følgende mangler av mindre vesentlig betydning gjenstår

- Sluttkontrollen har ikke avdekket feil og mangler ved fagområder som hindrer ferdigattest

Erklæring og underskrift

Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i plan- og bygningsloven kap XVIII og XIX, og at det kan medføre reaksjoner dersom vi har gitt uriktige opplysninger.

Dato 9/4-08	Foretakets underskrift 	Gjentas med blokkbokstaver PER ARNE BEKKEN
----------------	---	---

Vedlegg nr.

F -

Kommunens saksnr.

**Søknad om ansvarsrett
Kontrollplan**

etter plan- og bygningsloven

Til kommune

Lindås kommune

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	137	248				
Adresse				Postnr.	Poststed	

Foretak

Foretak murerfirma Per Arne Bekken			Organisasjonsnr.
			989690876
Adresse sellevoll		Postnr.	Poststed
		5911	alversund
Telefon	Telefaks	Kontaktperson	Mobiltelefon
		per arne bekken	91122821
E-post adresse			

Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT), og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder, herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
UTF	grunnmur, skorstein og våtrom
KUT	grunnmur, skorstein og våtrom

Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis	Vedlegg nr. F -
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger	Vedlegg nr. F -

Kontroll

Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å gjennomføre kontroll:		
- av egne ansvarsområder i samsvar med eget system		
- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato	Ikke relevant <input type="checkbox"/>

Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak	Foretak murerfirma Per Arne Bekken
Dato	Dato
Underskrift	Underskrift
	9/4-08 <i>Per Arne Bekken</i>
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
	PER ARNE BEKKEN

Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift

Vedlegg nr

F - 17

Kommunens saksnr

**Søknad om ansvarsrett
Kontrollplan**

etter plan- og bygningsloven

Side

1 av

Til kommune

Linda's

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr	Bnr	Festnr	Seksjonsnr	Bygningsnr	Bolignr
	137	172/248				
Adresse		Postnr	Poststed			

Foretak

Foretak	Organisasjonsnr		
Øksnes Maskinutleige	987257008		
Adresse	Postnr	Poststed	
Valestrand fossen	5291	Valestrand fossen	
Telefon	Telefaks	Kontaktperson	Mobillefon
56390101	56390101	Ronny Øksnes	95727628
E-post adresse			
ro-oeksn@online.no			

Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT) og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
utf	anlegg og konstruksjoner tiltaks klasse 1
kut	anlegg og konstruksjoner tiltaks klasse 1

Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis	Vedlegg nr F -
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger	Vedlegg nr F -

Kontroll

Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å gjennomføre kontroll:
- av egne ansvarsområder i samsvar med eget system

- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder

av dato

Ikke relevant

Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak	Foretak Ronny Øksnes
Dato	Underskrift
	16/4 08 Ronny Øksnes
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver RONNY ØKSNES

Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift

Sentral godkjenning av foretak for ansvarsrett etter plan- og bygningsloven

Øksnes Maskinutleie v/ Ronny Øksnes
Osterøy
5291 VALESTRANDSFOSSEN
Norge



Sentral godkjenning for Øksnes Maskinutleie v/ Ronny Øksnes

Øksnes Maskinutleie v/ Ronny Øksnes, organisasjonsnummer 987257008, er i medhold av pbl. § 98 a og forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett av 22. januar 1997 nr. 35 (GOF) gitt følgende sentrale godkjenning:

- Ansvarlig utførende for anlegg, konstruksjoner og installasjoner, tiltaksklasse 1
- Ansvarlig kontrollerende for utføring av anlegg, konstruksjoner og installasjoner, tiltaksklasse 1

Godkjenningen er gyldig til 10. mai 2008

Opplysninger om foretakets system

Øksnes Maskinutleie v/ Ronny Øksnes har erklært at det har system som oppfyller kravene etter GOF kap. II.

Foretak med sentral godkjenning må i medhold av GOF § 6 beskrive og ha system for de arbeider det utfører med egne ressurser. Øksnes Maskinutleie v/ Ronny Øksnes oppgir at foretaket utfører arbeider med egne ressurser innenfor følgende arbeidsområder:

Grunn og terreng

Foretaket har oppgitt at det har system for å vurdere og styre underentreprenører. Foretaket kan påta seg ansvar for arbeider som utføres av andre kvalifiserte personer eller foretak.

Statens bygningstekniske etat
Oslo, den 10. mai 2005

Delia Vigestad



Tove Beate Hansen
Tove Beate Hansen

Vedlegg nr

F - 15

Kommunens saknr

**Søknad om ansvarsrett
Kontrollplan**

etter plan- og bygningsloven

Side

1 av

Til kommune

LINDÅS

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggsted	Gnr	Bnr	Festnr	Seksjonsnr	Bygningsnr	Bolignr
	137	172.248				
	Adresse			Postnr	Poststed	
	Alver			5911	Alversund	

Foretak

Foretak					Organisasjonsnr	
SIGMUND SKRÅMESTØ RØRLEGGERFORRETNING A/S					990022518	
Adresse			Postnr	Poststed		
MELANDSV. 275			5918	FREKHAUG		
Telefon	Telefaks	Kontaktperson			Mobiltelefon	
56178301	56177669	SIGMUND SKRÅMESTØ			91637258	
E-post adresse						
sigm-skr@online.no						

Ansvarsoppgave

Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT) og angi tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
PRO / KPR 1	Sanitæranlegg i enebolig og utv. stikkledninger.
UTF / KUT 1	

Godkjenning av foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis	Vedlegg nr F -
Søknad om lokal godkjenning for områder hvor sentral godkjenning ikke foreligger	Vedlegg nr F -

Kontroll

Ansvarlig kontrollerende foretak forplikter seg til å gjennomføre kontroll:
- av egne ansvarsområder i samsvar med eget system

- i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder

av dato

Ikke relevant

Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak	Foretak SIGMUND SKRÅMESTØ RØRLEGGERFORRETNING A/S
Dato	Dato
Underskrift	Underskrift
	11.04.08 <i>Sigmund Skråmestø</i>
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver SIGMUND SKRÅMESTØ

Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)

Dato

Underskrift

Søknad om lokal godkjenning av foretak

etter plan- og bygningsloven (pbl) §§ 93 b, 97 og 98

Stempel

Vedlegg nr.

F-

Kommunens saksnr.

Til kommune

LINDÅS

Søknad om lokal godkjenning skal alltid vedlegges søknad om ansvarsrett når foretaket ikke har sentral godkjenning for hele eller deler av oppgaver det søkes om ansvarsrett for (ansvarsområde).

Foretak

Navn - foretak/firma (iflg. registreringsbevis fra Brønnøysundregistrene)		Vedlegg nr.	Ant. ansatte
sigmund skråmestø rørleggerforretning a/s		F-	
Postadresse	Postnr.	Poststed	
melandsv. 275	5918	frekhaug	
Besøksadresse		Kommune	
		meland	
Organisasjonsnummer (9 siffer)	Telefon	Telefaks	E-post
990022518	56178301	56277669	sigm-skr@online.no

Foretakets kontaktperson (vedrørende søknaden)

Tittel, navn		Mobitelefon
rørleggermester sigmund skråmestø		91637258
Telefon	Telefaks	E-post
56178301	56176769	sigm-skr@online.no

Tidligere lokal godkjenning

Har det vært søkt om lokal godkjenning i kommunen tidligere?	Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.	Kommunens saksnr.
<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis nei, vedlegg dokumentasjon for formelle kvalifikasjoner, vitnemål m.v.	Vedlegg nr. F-

Dokumentasjon av kvalifikasjoner

Foretaket erklærer at den faglige ledelse i foretaket oppfyller kravene til kvalifikasjoner i forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett av 22. januar 1997 nr. 35 (GOF) kapittel III for de ansvarsområder angitt i ansvarsoppgaven som ovenfor. Kvalifikasjonene oppfylles på følgende måte:

Utdanningsnivå hos foretakets ledere (hvor mange har følgende utdanning):

Praksis (her fylles inn antall år hos den i foretaket som har lengst relevant praksis)

- a Fag-/svennebrev
- b Mesterbrev/teknisk fagskole
- c Ingeniørhøyskole
- d Teknisk høyskole/universitet

- a
- b
- c
- d

Ved økt relevant utdanning, eller særlig kvalifiserende praksis, kan kravene til praksislengde reduseres. Tilsvarende kan kravene til utdanning reduseres ved særlig kvalifiserende praksis eller ved praksis av lengre varighet enn det som ellers kreves.

Beskriv

Følgende personer inngår i den faglige ledelse

Sentralt godkjent foretak

Foreligger sentral godkjenning innenfor annet ansvarsområde? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis

Vedlegg nr. F-



040420011230

Nytt vedlegg



040420011230
