

Vedlegg nr.

F -

Kommunens saksnr.

6/2293

**Søknad om ansvarsrett  
Kontrollplan**

etter plan- og bygningsloven

Til kommune

LINDÅS KOMMUNE  
Teknisk drift

LINDAS KOMMUNE	
Klassering	137/703
19. 10. 2012	
Ark. saksnr.	2006/2293
Saksh.	KBi
Ligningsnr.	
Tilgangskode	

**Søknaden gjelder**

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	137	703 Alver				
Adresse				Postnr.	Poststed	
Isalsneset				5914	ISDALSTØ	

**Foretak**

Foretak	Organisasjonsnr.		
Meland rør A/S	996.557.324		
Adresse	Postnr.	Poststed	
Sagstaveien 142	5918	Frekkhaug	
Telefon	Telefaks	Kontaktperson	Mobiltelefon
93810805		Rørleggermester Agnar Træet	90502415
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 KL 2	ETTER AVTALE MED LINDÅSKOMUNE VED TEKNISK ETAT ER DET FORETATT
KUT KL 2	VISUEL KONTROLL AV VVS INSTALASJON OG FUNNET DEN TILFREDSTILLENE
	UTFØRT Meland Rør A/S fraskriver seg et hvert ansvar for feil og mangler ved overnevnte instalasjon da vi kun har utført restarbeider med instalasjon.

**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 - 1

**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 checked="" type="checkbox"/>
--	---------	---

**Underskrifter**

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak Meland Rør A/S	Foretak Meland Rør A/S
Dato 11,10,2012	Dato 11/10 2012
Underskrift 	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver AGNAR TRÆET	Gjentas med blokkbokstaver AGNAR TRÆET

**Kommunens godkjenning**

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift

<b>Søknad om lokal godkjenning av foretak</b> etter plan- og bygningsloven (pbl) §§ 93 b, 97 og 98	Stempel	Vedlegg nr. <b>F -</b>	Kommunens saksnr. <b>6-2293</b>													
	<table border="1"> <tr><td colspan="2">LINDÅS KOMMUNE</td></tr> <tr><td>Klassering</td><td>137/703</td></tr> <tr><td colspan="2">19. 10. 2012</td></tr> <tr><td>Ark. saksnr.</td><td>2006/2293</td></tr> <tr><td>Løpnr.</td><td></td></tr> <tr><td>Saksh.</td><td>KBj</td></tr> <tr><td>Tilgangskode</td><td></td></tr> </table>			LINDÅS KOMMUNE		Klassering	137/703	19. 10. 2012		Ark. saksnr.	2006/2293	Løpnr.		Saksh.	KBj	Tilgangskode
LINDÅS KOMMUNE																
Klassering	137/703															
19. 10. 2012																
Ark. saksnr.	2006/2293															
Løpnr.																
Saksh.	KBj															
Tilgangskode																

Til kommune  
LINDÅS KOMMUNE  
Teknis drift.

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
Meland Rør	F -		
Postadresse	Postnr	Poststed	
Sagstadveien 142	5918	Frekkhaug	
Besøksadresse	Kommune		
Sagstaveien 142	Meland		
Organisasjonsnr (9 siffer)	Telefon	Telefaks	E-post
996.557.324	93810805		

Foretakets kontaktperson (vedrørende søknaden)			
Tittel, navn			Mobiltelefon
Rørleggermester Agnar Træet			90502415
Telefon	Telefaks	E-post	
905021415			

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 <input type="text" value="2"/> Fag-/svennebrev	a <input type="text" value="ca. 35 år"/>		
b <input type="text" value="1"/> Mesterbrev/teknisk fagskole	b <input type="text" value="20år"/>		
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  
Agnar Træet  
Ttrond Morten Strand Træet

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)
Grimseid åsen vannlag	Grimseidåsen Bergen	Agnar Træet
Ådland hyttefelt	Ådland Meland	Trond Morten S.Træet
Irsa A/S	Ulsmågeveien 12 Bergen	Agnar Træet
Lillebergen brygge	Lillebergen Meland	Trond Morten s. Træet
	Agnar Træet	

**Søknaden gjelder**

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

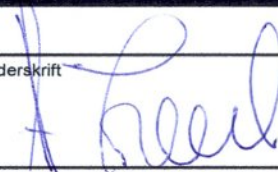
Uriktig utfyllt erklæring kan medføre:

- 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  
Meland rør A/S

Underskrift

Sted  
SagstadDato  
11.10.2012


# Kontrollerklæring

Vedlegg nr.

G-

kommunens saksnr.

6-2293

Det fylles ut en kontrollerklæring for  
hvert ansvarlig kontrollerende foretak

Til kommune  
LINDÅS KOMMUNE  
Teknisk drift

- 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

## Erklæringen gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	137	703 Alver				
	Adresse			Postnr.	Poststed	
	Isdalsneset			5914	ISDALSTØ	

## Foretak

Foretak	Meland Rør A/S					Organisasjonsnr.	996.557.324
Adresse	Sagstaveien 142			Postnr.	5918	Poststed	FREKKHAUG
Telefon	Telefaks	Kontaktperson		Mobiltelefon			
93810805		Rørleggermester Agnar Træet		90502415			

## Ansvarlig kontrollerendes ansvarsområder knyttet til tiltaket

vvs instalasjoner

## Bekreftelser

Det bekreftes at kontrollen er utført iht søknad om ansvarsrett og kontrollplan	av dato	11.10.2012	og kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato
---	---------	------------	---	---------

Det bekreftes at det foreligger kontrolldokumenter.

Angi hvilke kontrolldokumenter som foreligger  
Søknad om tiladelse til tilkobling av og utføring av vann og avløpsinstallasjon signert (Sigmund Skromestø)  
Kontrollerklæring /Visuell kontroll Meland rør A/S  
Søknad om lokal godkjenning av foretak Meland rør A/S

## 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  
Etter avtale med Lindås Kommune ved teknisk etat er det kunn foretatt visuell kontroll av vvs installasjon og funnet den tilfredstillende utført.  
Meland Rør A/S fraskriver seg et hvert ansvar for feil og mangler ved overnevnte installasjon da vi kun har utført restarbeidene med installasjon.

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

LINDÅS KOMMUNE	
Klassering	137/703
19. 10. 2012	
Ark. saksnr.	2006/2293
Saksh.	KBj
Tilgangskode	

## 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
11,10,2012		AGNAR TRÆET