

Kommunens saksnr.

Vedlegg

Side

G 1

1 av 1

## Gjennomføringsplan



Versjonsnr. 01	Dato 12-15	Signatur, ansv. søker Geir Hindens							
Eiendom/ byggested	Gnr. 176	Bnr. 3	Festenr.	Seksj.nr.	Bygn.nr.	Kommune LINDÅS KOMMUNE	Adresse SEIMSSTRANDA 414	Postnr. 5912	Poststed SEIM

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og uavhengig 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 hentet fra søknad 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)
SØK	Søkerfunksjonen	1	Geir Hindens Bygg og Rehabilitering 970 003 061		X			<input type="checkbox"/>
PRO	Arkitekturprosjektering	1	----- " -----		X			<input type="checkbox"/>
UTF	Tømrerarbeid	1	----- " -----		X			<input type="checkbox"/>
UTF	Sanitær-, varme- og slukkeinstallasjoner	1	Stusdal VVS 912 319 164		X			<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>

G-1

Vedlegg nr. G- 2	Side 1 av 1
---------------------	----------------

## Søknad om ansvarsrett



etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	176	3					LINDÅS KOMMUNE
	Adresse SEIMSSTRANDA 414				Postnr. 5912	Poststed SEIM	

Foretak			
Foretak	GEIR HINDENES BYGG OG REHABILITERING		Organisasjonsnr. 970 003 061
Adresse	IKELAND 26	Postnr. 5912	Poststed SEIM
Kontaktperson	GEIR HINDENES	Telefon 56 35 12 34	Mobiltelefon 415 63 518
E-post	mail@geirhindenes.no		

Ansvarsområde							
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)				
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
SØK	Søkerfunksjonen	1		X			
PRO	Arkitekturprosjektering	1		X			
UTF	Tømrerarbeid	1		X			

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input checked="" type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen <input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
<b>Ansvarlig foretak</b>	<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>
Foretak GEIR HINDENES BYGG OG REHABILITERING	Foretak GEIR HINDNES BYGG og REHABILITERING
Dato 07/12-15	Dato 07/12-2015
Underskrift 	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver GEIR HINDENES	Gjentas med blokkbokstaver GEIR HINDENES

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.

G-3



## Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

etter plan- og bygningsloven

Denne blanketten 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		
Foretakets navn	Organisasjonsnr.	
GEIR HINDENES BYGG OG REHABILITERING	970 003 061	
E-post for foretaket	Telefon	Telefaks
mail@geirhindenes.no	56 35 12 34 / 415 63 518	
Hjemmeside		

Tiltaket gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	176	3					LINDÅS KOMMUNE
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	SEIMSSSTRANDA 414				5912	SEIM	

Organisasjonsplan			
Foretaket må dokumentere en plan som viser foretakets organisasjonsstruktur, herunder overordnet ansvars- og myndighetsfordeling, ressurser og kvalifikasjoner med hensyn til utdanning og praksis i foretaket.			
a) Foretaket har plan som viser organisasjonsstruktur, herunder ansvars- og myndighetsfordeling.			
b) Foretaket har følgende ressurser og kvalifikasjoner med hensyn til utdanning og praksis, jf. tabellen under.			
Utdanningsnivå	Antall personer innen de enkelt kategoriene		
	0-3 års arbeidspraksis	4-7 års arbeidspraksis	≥ 8 års arbeidspraksis
Universitet/høgskole høyere grad			
Universitet/høgskole lavere grad			
Mesterbrev/fagskole			1992
Fagbrev/svennebrev			1987
Annen relevant kompetanse			

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 særlig relevant utdanning eller særlig kvalifiserende praksis



# **G.Hindenes Bygg & Rehabilitering**

5912 SEIM

TELF. 56351234

ghindene@online.no

REG.NR.970003061 MVA  
KONT.NR 3632 52 84204

Lindås kommune

Byggnings etaten

23des. 2015

---

## **VEDR. SØKNAD OM ANSVARSRETT.**

.....

Div utdanning. :

Vitnemål frå videregående skole grunnkurs 78/79  
Vitnemål frå videregående st.for handv./Indust. 79/80  
Svennebrev tatt 21 mars 1987  
Mesterbrev med Lederskolen 12 uker LAB 1992

Har i fra 1980 jobbet som tømrer, med eige byggmester  
firma i Lindås kommune siden 1992.

Om ønskelig kan dokumentasjon framlegges.

Mvh Geir Hindenes



Vedlegg nr. G-	Side 1 av 1
-------------------	----------------

## Søknad om ansvarsrett

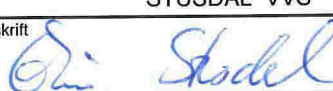
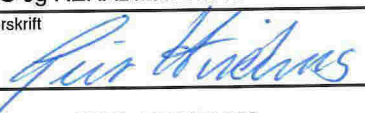
etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	176	3					LINDÅS KOMMUNE
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	SEIMSSTRANDA 414			5912	SEIM		

Foretak			
Foretak	STUSDAL VVS		Organisasjonsnr. 912 319 164
Adresse	APALEN 17	Postnr. 5915	Poststed HJELMÅS
Kontaktperson	EINAR STUSDAL	Telefon	Mobiltelefon 991 67 795
E-post	einar@stusdalvvs.no		

Ansvarsområde							
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)				
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
PRO	Prosjektering av sanitærinstallasjoner	1				X	
UTF	Sanitær-, varme- og slukkeinstallasjoner	1				X	

Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
	Vedlegg nr. G-
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	
	Vedlegg nr. G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
Ansvarlig foretak	Ansvarlig søker for tiltaket
Foretak STUSDAL VVS AS	Foretak GEIR HINDNES BYGG og REHABILITERING
Dato 18/11-15	Dato 23/10-15
Underskrift 	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver EINAR STUSDAL	Gjentas med blokkbokstaver GEIR HINDNES