

**DISPENSASJON****SØKNAD OM DISPENSASJON**

For tiltak på følgende eiendom:

Gnr: 15..... Bnr: 7..... F.nr:..... S.nr:.....

Adresse: HOPLANDSVEGEN 115 5918 FREKHAUG.....

Søknaden er innsendt av :

Tiltakshavar sitt navn: EIVIND HOPLAND.....

Tiltakshavar si adresse: HOPLANDSVEGEN 115.....

Kontaktperson: EIVIND HOPLAND.....

Telefon dagtid: 97136076..... Epost-adresse: eivindhoplund@gmail.com.....

Eg / vi søker om dispensasjon frå: (sett kryss for det riktige)

- Kommuneplanen sin arealdel
- Kommunedelplan for .....
- Reguleringsplan (områdeplan, detaljplan, bebyggelsesplan)  
Planen sitt namn: .....
- Plan- og bygningslova (pbl)
- Byggteknisk forskrift (TEK10)
- Anna
- Skildra: .....

Eg / vi søker om dispensasjon frå følgende reglar i tilknytning til ovannemnde:

LNF-SPRETT BUSTADBUSETNAD FOR Å KUNNE  
BRUKE DET TAL TILLEGGSAREAL TIL GNR/BNR 15/26

For å kunne bygge / gjera: (gjer greie for kva du skal bygga / gjera, som for eksempel bygga garasje, bruksendring for del av eksisterande bygg frå bustad til næring osv.)

BRUKES SOM TILLEGGSAREAL TIL EKSISTERENDE TOMT  
15/26

Eg / vi søker om :

- Dispensasjon etter pbl § 19-1 (permanent)
- Dispensasjon etter pbl § 19-3 (mellombels) fram til følgende dato: .....

**DISPENSASJON**

**Grunngjeving for dispensasjonssøknaden:** (bruk gjerne eige ark i tillegg om du treng meir plass)

ØNSKER Å SØKE OM DISPENSASJON FOR Å KUNNE BRUKE  
AREAL SOM TILLEGGSAREAL TIL GNR/BNR 15/26 DA DET  
PER DAGS DATO IKKE KAN BRUKES TIL NOE

**Signatur(er):**

*Eivind Joplund*

Dato og underskrift  
tiltakhavar

*Frode Næss*

Dato og underskrift  
eventuell ansvarleg søkjar

**Vedlegg:**

Skildring av vedlegg	Vedlagt	Ikkje Relevant
Kvittering for nabovarsel (skal alltid være med)	X	
Teikningar		X
Situasjonsplan	X	
Eventuelle uttale / vedtak frå andre myndigheiter (sjå SAK10 § 6-2)		X
Andre vedlegg:		