

Søknad om igangsettingstillatelse

for tiltak etter plan- og bygningsloven § 21-2



Berører tiltaket eksisterende eller fremtidige arbeidsplasser? Ja Nei

Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidstilsynet før igangsetting av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

Søknaden gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	52	5					Meland
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	Kårbø 35			5917	Rossland		

Det søkes om igangsettingstillatelse for		
<input checked="" type="checkbox"/> Hele tiltaket		
<input type="checkbox"/> Deler av tiltaket		
Angi hvilken del av tiltaket denne søknaden gjelder		
Angi tidligere del søknader	Dato for gitt tillatelse	Kommentar

Vedlegg				
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr fra - til		Ikke relevant
Situasjonsplan, avkjøringsplan	D	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegninger	E	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	1	- 1	<input type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett	G	1	- 2	<input type="checkbox"/>
Gjennomføringsplan	G	1	- 1	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i matrikkelen	H	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	1	- 4	<input type="checkbox"/>

Underskrift			
Ansvarlig søker for tiltaket			
Foretak			
Lindås Rør & Sanitær AS			
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	E-post
Leif Nævdal.	93400240	93400240	leif@lindas-ror.no
Dato	Underskrift		
03.10.2019	 		
Gjentas med blokkbokstaver			
Leif Nævdal.			



Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3

Erklæringen gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	52	5					Meland
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Kårbø 35				5917	Rossland	

Foretak		
Foretakets navn	Organisasjonsnr.	
Lindås Rør & Sanitær AS	935347920	
Adresse	Postnr.	Poststed
Burkhovdane 1	5914	ISDALSTØ
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
	93400240	93400240
E-post		
leif@lindas-ror.no		
Foreligger sentral godkjenning ? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei		

Ansvarsområde							
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	Tiltaks-klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)				
			Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettsings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest	
SØK	Igangsetting graving for utv. ledninger		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PRO	Prosjekt.grøfter og utv.ledninger		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
UTF	Legging utv. vass og kloakkledn.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	
			<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	
			<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Erklæring og underskrift	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket jf. SAK10 kap. 10 og 11	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3 <input type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4 <input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
03.10.2019	 
Gjentas med blokkbokstaver	
Leif Nævdal.	


Erklæring om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-3

Erklæringen gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	52	5					Meland
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Kårbø 35				5917	Rossland	

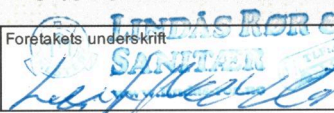
Foretak		
Foretakets navn	Organisasjonsnr	
Tore Håland AS	960684648 mva	
Adresse	Postnr	Poststed
Solevegen 104	5943	Austrheim
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon
Tore Håland		97192485
E-post		
tore.haland@yahoo.no		
Foreligger sentral godkjenning ? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Hvis ja, dekkes ansvarsområdene av sentral godkjenning? <input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei		

Ansvarsområde						
Funksjon (SØK, PRO, UTF, kontroll)	Beskriv arbeidet foretaket skal ha ansvar for	Tiltaks-klasse	Våre samsvarserklæringer/kontrollerklæringer vil foreligge ved: (sett X)			
			Søknad om rammetillatelse	Søknad om igangsettings-tillatelse/ett-trinns søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdigattest
UTF	Graving av grøf. for utv. va-ledning	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Reparasjon av utglidd steinmur	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Oppgradering eksist. vei til huset	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
			<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklæring og underskrift	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket jf. SAK10 kap. 10 og 11	
<input type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl jf. SAK10 §12-3 <input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen jf SAK10 § 12-4 <input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten jf. SAK10 §12-5	
Dato	Underskrift
01.10.2019	
Gjentas med blokkbokstaver	
Tore Håland	

Samsvarserklæring

etter plan- og bygningsloven (pbl) § 23-1, SAK10 kapittel 12
Samsvarserklæringen skal sendes til ansvarlig søker.

Erklæringen gjelder							
Eiendom / byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	52	5					Meland
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Kårbø 35				5917	Rossland	
Foretak							
Foretakets navn						Organisasjonsnr.	
Lindås Rør & Sanitær AS						935347920	
Ansvarsrett erklært dato		03.10.2019		Arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Ansvarsområde							
Hentet fra erklæring om ansvarsrett	Funksjon (PRO, UTF)						
	Søk kl.1.1 - Pro Kl.1.1						
	Beskrivelse av ansvarsområde						
	Søknad om igangsettingsløyve Prosjektering utv. grøfter for kloakkledn. med kloakpumpest og vassledninger. Prosjektering og dimensjonering utv. kloakkrør, pumpestasjon og vassledninger						
Ansvarlig for prosjektering:							
Det er ikke avdekket gjenstående arbeider innenfor ansvarsområdet som er til hinder for å gi							
<input type="checkbox"/> Rammetillatelse		<input checked="" type="checkbox"/> Igangsettingsstillatelse/ ett-trinns tillatelse		<input type="checkbox"/> Midlertidig brukstillatelse		<input type="checkbox"/> Ferdigattest	
Ansvarlig for utførelse:							
<input type="checkbox"/> Midlertidig brukstillatelse - Gjenstående arbeider for denne delen av tiltaket frem mot ferdigattest							
Angi gjenstående arbeider av mindre vesentlig betydning, innenfor ansvarsområdet og den delen av tiltaket det søkes midlertidig brukstillatelse for							
Angi resterende deler av tiltaket hvor det her ikke søkes om midlertidig brukstillatelse							
Sikkerhetsnivå og arbeider som vil bli utført innen 14 dager (Gjelder midlertidig brukstillatelse)							
Gjenstår det arbeid innenfor ansvarsområdet, for at tiltaket skal være sikkert å ta i bruk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, fyll ut informasjonen nedenfor.							
For å oppnå tilstrekkelig sikkerhetsnivå, vil følgende arbeider bli utført innen:				Dato			
Type arbeider							
Ferdigattest							
<input type="checkbox"/> Ferdigattest – Det er ikke avdekket feil eller mangler som hindrer ferdigattest							
Bekreftelser							
Det bekreftes at kvalitetssikring er utført og dokumentert i henhold til erklæring om ansvarsrett og foretakets kvalitetssikring.							
<input checked="" type="checkbox"/> Prosjektering verifisert i samsvar med ytelser i TEK17 og preaksepterte ytelser (VTEK) eller ved analyse som viser at forskriftens (TEK17) funksjonkrav er oppfylt							
<input type="checkbox"/> Vi bekrefter at utførelse er i samsvar med produksjonsunderlag.							
Erklæring og underskrift							
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i plan- og bygningsloven kap 32, og at det kan medføre reaksjoner dersom det er gitt uriktige opplysninger.							
Dato		Foretakets underskrift			Gjentag med blokkbokstaver		
03.10.2019					Leif Nævdal.		

Gjennomføringsplan



Etendrom / byggested	Gnr. 52	Bnr. 5	Festernr.	Seksi.nr.	Bygn.nr.	Kommune Meland	Adresse Kårbo 35	Versjonsnr.	Dato 03.10.2019	Signatur, ansx. søker <i>[Signature]</i>	Postnr. 5917	Poststed Rossland
----------------------	------------	-----------	-----------	-----------	----------	-------------------	---------------------	-------------	--------------------	---------------------------------------------	-----------------	----------------------

	Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utførelse og kontroll)	Tiltaks-klasse	Foretakets navn og org.nr.	Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollertklæring erstattes med dato når denne foreligger					Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet	
				Søknad om rammetilattelse	Søknad om igangsettings-tiltattelse/ettrins søknad	Søknad om midlertidig brukstillatelse	Søknad om ferdiggjettet	(9)		
(1)		(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
sø	Igangs.graving grøfter etc	1	Lindås Rør & Sanitær AS	<input type="checkbox"/>	03.10.2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03.10.2019	<input checked="" type="checkbox"/>
pro	Utv. Va-grøfter og ledninger	1	Lindås Rør & Sanitær AS	<input type="checkbox"/>	03.10.2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03.10.2019	<input checked="" type="checkbox"/>
utf	Graving grøfter, repar. mur	1	Tore Håland Entreprenør	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03.10.2019	<input type="checkbox"/>
utf	Legging utv. rør og kloakp.	1	Lindås Rør & Sanitær AS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03.10.2019	<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"/>	<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"/>	<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"/>		<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"/>
				<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"/>		<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"/>	<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"/>	<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"/>		<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"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>