

Kontrollerklæring

Det fylles ut kontrollerklæringer for hvert kontrollområde. Kontrollerklæring skal sendes *ansvarlig søker* når ansvarsområdet er ferdig kontrollert for en delsøknad.

Relevante kontrollerklæringer for PROSJEKTERING skal danne grunnlag for søknad om rammetillatelse, igangsettingstillatelse, tillatelse til tiltak, midlertidig brukstillatelse og ferdigattest.

Kontrollerklæringer for UTFØRELSE skal danne grunnlag for søknad om midlertidig brukstillatelse og ferdigattest.

Kommunens saksnr.	Vedlegg nr.
	G-

MELAND KOMMUNE
Kommunalavd. natur, næring og tekniske tenester
24 MARS 2011
J.nr. 11/4916
Saksnr. 27/12 Saksh.

Erklæringen gjelder						
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	27	212				
	Adresse				Postnr.	Poststed
					5918	FREKHAUG

Foretak	
Foretakets navn	Organisasjonsnr.
MELAND RØR AS	996557324

Ansvarlig kontrollerendes ansvarsområder knyttet til tiltaket
RØRLEGGER

Ansvarlig kontrollerende for prosjektering:
Ansvarsområdet er ferdig kontrollert for
<input type="checkbox"/> Rammetillatelse <input type="checkbox"/> Igangsettingstillatelse <input type="checkbox"/> Midlertidig brukstillatelse <input checked="" type="checkbox"/> Ferdigattest
Ansvarlig kontrollerende for utførelse:
<input type="checkbox"/> Sluttkontrollen har ikke avdekket vesentlige feil og mangler som hindrer midlertidig brukstillatelse: Følgende mangler av mindre vesentlig betydning gjenstår
<input checked="" type="checkbox"/> Sluttkontrollen har ikke avdekket feil eller mangler som hindrer ferdigattest

Bekreftelser
Det bekreftes at kontrollen er utført i henhold til søknad om ansvarsrett.
Det bekreftes at det foreligger kontrolldokumenter.
Angi hvilke kontrolldokumenter som foreligger
SØKNAD OM TILLATELSE TIL KOPLING OG UTFØRING AV VANN OG AVLØPSINSTALLASJON

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 vi har gitt uriktige opplysninger.		
Dato	Foretakets underskrift	Gjentas med blokkbokstaver
17/2-11		AGNAR TRÆTT

Kontrollerklæring

Det fylles ut en kontrollerklæring for hvert ansvarlig kontrollerende foretak

MELAND KOMMUNE

Planlagt, teknisk, næring og tekniske tjenester

Vedlegg nr

G-

Kommunens

Til kommune	24 MARS 2011
Meland Kommune	J.nr. 11/4916
	Ark. 24/212 Saksh.
	Saksid. 09/1110-7

- 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	Seksj.nr	Bygningsnr	Bolignr
	27	212		63		
	Adresse Moldekleiv				Postnr. 5918	Poststed FREKHAUG

Foretak			
Foretak	Byggm. Nils J. Solend		Organisasjonsnr 975333078
Adresse	Alverflaten	Postnr 5914	Poststed Isdalstø
Telefon	56357160	Telefaks 56356110	Kontaktperson Nils-Jørle Solend
			Mobiltelefon 92643377

Ansvarlig kontrollerendes ansvarsområder knyttet til tiltaket
skjema_Foretakets_fagomraader Søk - PRO/KPA - UTF/KUT av byggnings tiltaket.

Bekreftelser			
Det bekreftes at kontrollen er utført i henhold til søknad om ansvarsrett og kontrollplan	av dato 16.03.2009	og kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato

Det bekreftes at det foreligger kontrolldokumenter.
Angi hvilke kontrolldokumenter som foreligger Sjekkliste
Ansvarlig kontrollerende for prosjektering
<input type="checkbox"/> Fagområdet er ferdig prosjektert for igangsettingstillatelse (omfatter også ett-trinns søknadsbehandling)
Ansvarlig kontrollerende for utførelse
<input type="checkbox"/> Sluttkontrollen har ikke avdekket vesentlige feil og mangler som hindrer midlertidig brukstillatelse
Følgende mangler av mindre vesentlig betydning gjenstår
<input checked="" type="checkbox"/> 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 3/3-2011	Foretakets underskrift Byggm. Nils J. Solend	Gjentas med blokkbokstaver BYGGM NILS J. SOLEND

Kontrollerklæring

Det fylles ut en kontrollerklæring for hvert ansvarlig kontrollerende foretak

14 MARS 2011

G-

Til kommune	J.nr.	21/4916
Arkiv	Saksnr.	252/2
Miljø	Saksh.	Miljø 09/110-F

• 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						
Elendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	Adresse				Postnr.	Poststed

Foretak							
Foretak	Stein-Olav Sagstad					Organisasjonsnr.	976768337
Adresse	Drageneveit 43			Postnr.	5918	Poststed	Fredvang
Telefon	Telefaks	Kontaktperson		Mobiltelefon			
56177577		Stein-Olav Sagstad		90745919			

Ansvarlig kontrollerendes ansvarsområder knyttet til tiltaket
Grunn og betongarbeid Tiltak 1

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

Signerte sjekk lister

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
3/12-2010	Stein-Olav Sagstad	STEIN-OLAV SAGSTAD

Søknad om ansvarsrett Kontrollplan

etter plan- og bygningsloven

MELAND KOMMUNE
Kommunalavd. natur, næring
og tekniske tjenester

16 MARS 2009

Vedlegg nr

F -

Kommunens saksnr

Side

1 av

Til kommune

Meland Kommune

J.nr.

09/3875

Ark.

27/212 Saksnr.

Saksid.

09/1110 - 1

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr	Bnr	Festnr	Seksjonsnr	Bygningsnr	Bolignr
	27	212				
	Adresse			Postnr	Poststed	
	Moldekleivfeltet			5918	Meland	

Foretak

Foretak	Organisasjonsnr		
Lindås Kommune Geodata avd.	935 084 733		
Adresse	Postnr	Poststed	
Kvernhusmyrane 20	5914	Isdalstø	
Telefon	Telefaks	Kontaktperson	Mobiltelefon
567375000		E Rydland	91366665
E-post adresse			
einar.rydland@lindas.kommune.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	Byggplassering
KUT	Kontroll av byggplassering

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 Byggm Nils J Solend	Foretak Lindås Kommune Geodata avd.
Dato	Underskrift
16/3-09	Nils-Jarle Solend
Dato	Underskrift
18.02.09	Einar Rydland
Gjentas med blokkbokstaver BYGGM, NILS J SOLEND	Gjentas med blokkbokstaver LINDÅS KOMMUNE GEODATA AVD.

Kommunens godkjenning

Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift

Søknad om ansvarsrett Kontrollplan

etter plan- og bygningsloven

Vedlegg nr.

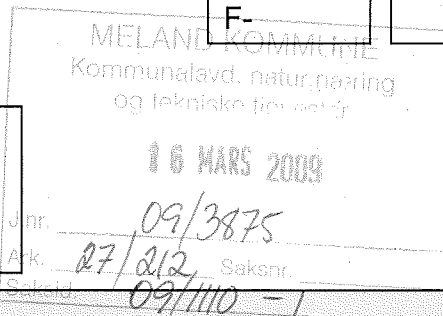
F-

Kommunens saksnr.

Side

1 av

Til Meland Kommune
Teknisk Etat



Søknaden gjelder						
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	27 212			63		
Adresse				Postnr.	Poststed	
Moldekleiv				5918	Fiekhøg.	

Foretak						
Foretak					Organisasjonsnr.	
Stein-Olav Sagstad					976768337	
Adresse				Postnr.	Poststed	
Drageneset 43				5918	Fiekhøg.	
Telefon	Telefaks	Kontaktperson			Mobiltelefon	
56177577		Stein-Olav Sagstad. Randi Elisabeth Hagen			90745919	
E-post adresse						

Ansvarsoppgave	
Funksjoner og tiltaksklasse	Ansvarsområde
(PRO, KPR, UTF, KUT) og angil tiltaksklassene	Beskriv foretakets ansvarsområder herunder eventuelle områder gitt i "Kontrollplan for viktige og kritiske områder"
	Grunn og terreng arb. tiltakskl. 1
	Betong arb. tiltakskl. 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 la gjennomføre kontroll -av egne ansvarsområder i samsvar med eget system.	
-i samsvar med kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato 19/2-09. <input type="checkbox"/> Ikke relevant

Underskrifter			
Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket		Foretakets underskrift iht. foretakets godkjenning	
Foretak	Byggh. Nils J. Solend 4/s	Foretak	Stein-Olav Sagstad.
Dato	16/3-09	Dato	
Underskrift	Nils-Jarle Solend	Underskrift	Stein-Olav Sagstad
Gjentas med blokkbokstaver	NILS-JARLE SOLEND	Gjentas med blokkbokstaver	STEIN-OLAV SAGSTAD.

Kommunens godkjenning	
Kommunens navn (stempel)	
Dato	Underskrift

Søknad om ansvarsrett

for arbeid etter § 93, jf. §§ 93 b, 97 og 98, plan- og bygningslova (pbl) av 14. juni 1985 nr. 77

Vedlegg nr.

F-

Saksnr. i kommunen

Side

1 av

Til kommune

Meland.
Teknisk Etat

MELAND KOMMUNE
Kommunalevd. natur-næring
og tekniske tjenester

16 MARS 2009

J. nr. 09/3875
S. nr. 27/212
09/1110 - 1

Søknaden gjeld

Eigedom/ byggjestad	Gnr. 27	Bnr. 212	Festenr.	Seksjonsnr. 63	Postnr. 5918	Poststad Fiekhang.
	Adresse Moldekleiv					

Føretak

Føretak	Organisasjonsnr. 976768337		
Adresse	Postnr. 5918	Poststad Fiekhang.	
Telefon 56177577	Telefax	Kontaktperson Stein-Olav Sagstad.	Mobiltelefon 90745919.

Ansvarsoppgåve i samsvar med kontrollplan

Funksjonar	Fagområde og tiltaksklasse
(PRO, KPR, UTF, KUT, SAM)	Oppgi aktuelle fagområde. Gjer greie for kva oppgåva omfattar og oppgi tiltaksklasse.
	Grunn og ferning anb. tiltakskl. 1
	Betong anb. tiltakskl. 1

Godkjenning av føretak

Ligg det føre sentral godkjenning innanfor ansvarsområde? Legg i tilfelle ved godkjenningsbevis.	Vedlegg nr. F-
Søknad om lokal godkjenning for område der sentral godkjenning ikkje ligg føre.	Vedlegg nr. F- /

Ansvarleg kontrollerande

Ansvarleg kontrollerande føretak pliktar å la gjennomføre kontroll av eigne ansvarsområde i samsvar med godkjend kontrollplan.

Underskrifter

Ansvarleg søkjar (SØK) for tiltaket	Underskrift for føretaket
Føretak Byggm. Nils J. Solund a/s	
Dato 16/3-09	Dato 19/2-09.
Underskrift Nils-Jarle Solund	Underskrift Stein-Olav Sagstad.
Med blokkbokstavar NILS - JARLE SOLEND	Med blokkbokstavar STEIN-OLAV SAGSTAD.

Kommunegodkjenning

Namn på kommunen (stempel)

Dato Underskrift

Vedlegg nr.

Kommunens saksnr.

**Søknad om ansvarsrett
Kontrollplan**

etter plan- og bygningsloven

MELAND KOMMUNE
Kommunalavd. natur, næring
og tekniske tjenester

F -

Til kommune

MELAND

16 MARS 2009

J.nr.

09/3875

Ark.

27/212

Saksnr.

Saksid

09/1110 -1

Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr. 27	Bnr. 212	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	Adresse Heiane			Postnr. 5918	Poststed Frekhaug	

Foretak

Foretak Sigmund Skråmestø Rørleggerforretning A S	Organisasjonsnr. 990022518
Adresse Melandsvegen 275	Postnr. 5918 Poststed Frekhaug
Telefon 56178301	Telefaks 56177669
Kontaktperson Sigmund Skråmestø	Mobiltelefon 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 utvendige 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 <input checked="" type="checkbox"/>

Underskrifter

Ansvarlig søker (SØK) for tiltaket	Foretakets underskrift iht foretakets godkjenning
Foretak Byggm. Nils-J. Solend A/S	Foretak Sigmund Skråmestø Rørleggerforretning A S
Dato 16/3-09	Dato 09.03.09
Underskrift Nils-Jarle Solend	Underskrift Sigmund Skråmestø
Gjentas med blokkbokstaver NILS-JARLE SOLEND	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.

MELAND KOMMUNE

Kommunalavd. natur.næring
og tekniske tjenester

16 MARS 2009

J.nr.

09/3875

Ark.

27/212

Saksnr.

Saksid.

09/1110-1

Til kommune

Meland Kommune
Teknisk Etat.

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)

Steni-Olav Sagstad.

Vedlegg nr.

F-

Ant. ansatte

Postadresse

Drageneset 43

Postnr.

5918

Poststed

Fekhang.

Besøksadresse

Drageneset 43

Kommune

Meland.

Organisasjonsnummer (9 siffer)

976768337

Telefon

56177577

Telefaks

E-post

Foretakets kontaktperson (vedørende søknaden)

Tittel, navn

Steni-Olav Sagstad.

Mobiltelefon

90745919.

Telefon

56177577.

Telefaks

E-post

Tidligere lokal godkjenning

Har det vært søkt om lokal godkjenning i kommunen tidligere?

Ja

Nei

Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.

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

Kommunens saksnr.

217/08

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

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

Steni-Olav Sagstad.

Sentral godkjent foretak

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

Vedlegg nr.

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 framgå 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 19/2-09

Uriktig utfylt 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	<u>Sten-Olav Sagstad</u>	Underskrift	<u>Sten-Olav Sagstad</u>
Sted	<u>Dragenerud</u>	Dato	<u>19/2-08</u>