

Vedlegg nr. 8 G-	Side 1 av 1
---------------------	----------------



Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	25	129					RADØY KOMMUNE
	Adresse				Postnr.	Poststed	
					5937	BØVÅGEN	

Foretak			
Foretak KVALHEIM VVS AS			Organisasjonsnr. 988408700
Adresse Pb 1		Postnr. 5931	Poststed MANGER
Kontaktperson Ove Kvalheim		Telefon 56374073	Mobiltelefon 90797828
E-post kval.vvs@frisurf.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	RØRINNSTALASJON VANN OG AVLØP	1		X			
UTF	RØRINNSTALASJON VANN OG AVLØP					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 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- 9-12

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 KVALHEIM VVS AS	Foretak HAMMAR-KAMERATANE AS
Dato 10.04.2014	Dato 29/4-2014
Underskrift 	Underskrift
Gjentas med blokkbokstaver OVE KVALHEIM	Gjentas med blokkbokstaver MARIUS TENDEN

Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.

G- 9



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 KVALHEIM VVS AS		Organisasjonsnr. 988408700
E-post for foretaket kval.vvs@frisurf.no	Telefon 56374073	Telefaks 56374100
Hjemmeside kvalheimvvs.no		

Tiltaket gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	25	129					RADØY KOMMUNE
	Adresse				Postnr. 5937	Poststed BØVÅGEN	

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.

- Foretaket har plan som viser organisasjonsstruktur, herunder ansvars- og myndighetsfordeling.
- 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			14
Fagbrev/svennebrev			
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

Referanseprosjekter

Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

Referanseprosjekt				
Bygningstype *		Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)
Enebolig		Sanitærinnstallasjon		NA
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? Samme tiltaksklasse som nå vert søkt om.				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Austrheim Kommune	137	35		02/852
Ev. adresse		Postnr.	Poststed	Land
Njåten		5943	Austrheim AUSTRHEIM	
<input checked="" type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <small>Hvis nei, beskriv tilknytning, entreprisform e.l.</small>			
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt	
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet	

Referanseprosjekt				
Bygningstype *		Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)
Enebolig		Sanitærinnstallasjon		NA
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? Samme tiltaksklasse som nå vert søkt om.				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Austrheim	156	241		NA
Ev. adresse		Postnr.	Poststed	Land
Årás		5943	AUSTRHEIM	
<input checked="" type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <small>Hvis nei, beskriv tilknytning, entreprisform e.l.</small>			
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt	
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet	

Referanseprosjekt				
Bygningstype *		Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)
Enebolig		Sanitærinnstallasjon		NA
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? Samme tiltaksklasse som nå vert søkt om.				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Austrheim Kommune	156	244		NA
Ev. adresse		Postnr.	Poststed	Land
Årás		5943	AUSTRHEIM	
<input checked="" type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <small>Hvis nei, beskriv tilknytning, entreprisform e.l.</small>			
<input type="checkbox"/> Ansattes referanse	Referanseprosjektet er knyttet til et annet foretak hvor den ansatte hadde en sentral rolle		Navn på ansatt	
	Rolle i referanseprosjektet			
	Navn på annet foretak		Kontaktperson i referanseprosjektet	

G-12

KVALHEIM VVS AS

Pb 1
5931 MANGER

Telefon: 56374073
Mobil: 90797828
Faks: 56374100

Hjemmeside: kvalheimvvs.no
Epost: kval.vvs@frisurf.no
Org. nr: 988408700

Revisjonsdata

System utarb.:	15.11.2012
HMS revidert:	03.02.2014
KS revidert:	03.02.2014
Utskriftsdato	10.04.2014

Revisjonserklæring

Undertegnede bekrefter herved å ha foretatt siste revisjon av vårt styringssystem Fagtorget, 2014-02-03.

Systemet er tilpasset bedriften og ivaretar kravene i plan- og bygningslovgivningen.

KVALHEIM VVS AS



Ove Kvalheim