

Søknad om tillatelse til tiltak

etter plan- og bygningsloven § 20-3, jf. § 20-1
Opplysninger gitt i søknad eller vedlegg til
søknaden vil bli registrert i matrikkelen.

Rammetillatelse

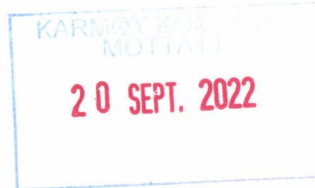
Ett-trinns søknadsbehandling

Oppfylles vilkårene for 3 ukers
saksbehandling, jf. § 21-7 annet ledd? Ja Nei

Erklæring om ansvarsrett for ansvarlig søker

Tiltaksklasse SØK

Foreligger sentral godkjenning? Ja Nei



Berører tiltaket eksisterende eller
fremtidige arbeidsplasser? Ja Nei

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

Berører tiltaket byggverk oppført før 1850,
jf. Kulturminneloven § 25, andre ledd? Ja Nei

Hvis ja, skal uttalelse fra fylkeskommunen
foreligge før igangsetting av tiltaket.

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
		43	3				
Planlagt bruk/formål	Adresse			Postnr.	Poststed		
	Høgnesvegen 120			4280	SKUDENESTAVN		
Tiltakets art pbl § 20-1 (flere kryss mulig)	Bolig <input type="checkbox"/> Fritidsbolig <input type="checkbox"/> Garasje <input type="checkbox"/> Annet: <input type="checkbox"/>						Bygn.typekode (jf. s. 2)
	Nye bygg og anlegg		Nytt bygg *)		Parkeringsplass *)		Anlegg <input type="checkbox"/> Veg <input type="checkbox"/> Vesentlig terrengingrep <input type="checkbox"/>
	Endring av bygg og anlegg		Tilbygg, påbygg, underbygg *)		Fasade <input type="checkbox"/>		
			Konstruksjon <input type="checkbox"/> Reparasjon <input type="checkbox"/>		Ombygging <input type="checkbox"/> Anlegg <input type="checkbox"/>		
	Endring av bruk		Bruksendring <input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift <input type="checkbox"/>				
	Riving		Hele bygg *) <input type="checkbox"/> Deler av bygg *) <input type="checkbox"/>		Anlegg <input type="checkbox"/>		
	Bygn.tekn. installasj.**)		Nyanlegg *) <input type="checkbox"/> Endring <input type="checkbox"/>		Reparasjon <input checked="" type="checkbox"/>		
	Endring av bruks- enhet i bolig		Oppdeling <input type="checkbox"/> Sammenføyning <input type="checkbox"/>				
	Innhegning, skilt		Innhegning mot veg <input type="checkbox"/> Reklame, skilt, innretning e.l. <input type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/> Annet:		Beskriv Foring av skorstein med stålør				

*) Byggblankett 5175 fylles ut og vedlegges. (Vedlegg gruppe A) **) Gjelder kun når installasjonen ikke er en del av et større tiltak.

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Opplysninger om ytre rammer og bygningsspesifikasjon for tiltaket (Byggblankett 5175)	A	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap. 19)	B	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Nabovarsling (Kvittering for nabovarsel/Opplysninger gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom	D	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegninger	E	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i Matrikkelen	H	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	-	<input checked="" type="checkbox"/>

Erklæring og underskrift			
Ansvarlig søker bekrefter at hele tiltaket belegges med ansvar, og dekker kravene i henhold av plan- og bygningsloven. En 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.			
Ansvarlig søker for tiltaket		Tiltakshaver	
Foretak	Org.nr.	Navn	
Håkon Jespersen	960710894	Leif Skjølingstad	
Adresse		Adresse	
Dr. Jespersen 1		Røynev. 120	
Postnr.	Poststed	Postnr.	Poststed
4280	Skj.hamn	4280	Skudeneshavn
Kontaktperson	Telefon	Eventuelt organisasjonsnummer	
E-post		E-post	
haajesp@online.no			
Dato	Underskrift	Dato	Underskrift
15/9-22	H. Jespersen	15/9-22	
Gjentas med blokkbokstaver		Gjentas med blokkbokstaver	
HÅKON JESPERSEN		LEIF SKJØLINGSTAD	

Fakturaadresse	
Navn	Leif Skjølingstad
Adresse	Røynev. 120
Postnr.	Poststed
4280	Skudeneshavn
Eventuelt organisasjonsnummer	