



G- 2 | ide 1 av

MOTTATT  
- 1 OKT. 2014



**Søknad om ansvarsrett**  
etter plan- og bygningsloven

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	83	29					Karøy
	Visnesvegen 60 C				4262	Avaldsnes	

Foretak			
Foretak	Organisasjonsnr.		
Karøy Kommune, VAR-Avdeling			940791901
Adresse	Postnr.	Poststed	
Statsråd Vinjes gate 25		4250	Kopervik
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	
Erland Dale jr.	52810225	404 71558	
E-post	EJD@karoy.kommune.no		

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
SØK	ANSVARLIG SØKER	1		X		
PRO	VA-ADJEGG	2		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-

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 type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen <input type="checkbox"/> Ansvarlig kontrollerende erklærer uavhengighet, jf. SAK10 § 14-1, og vil redegjøre for endringer som kan påvirke uavhengigheten	
<b>Ansvarlig foretak</b>	<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>
Foretak	Foretak
Karøy Kommune, VAR-avd.	Karøy Kommune, VAR-avd.
Dato	Dato
23.09.14	23.09.14
Underskrift	Underskrift
Erland Dale jr.	Erland Dale jr.
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
ERLEND DALE JR.	ERLEND DALE JR.



Kommunens saksnr.

Vedlegg nr.

G- 2

NOTTA

- 1 UKI. 2014



## 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	Karmøy Kommune, - VTR - Avdeling	Organisasjonsnr. 940 791 901
E-post for foretaket	ejd@karmoy.kommune.no	Telefon 52810225
Hjemmeside		Telefaks

Tiltaket gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	85 29						Karmøy
	Adresse	Visnesvegen 60 C			Postnr.	Poststed	
					4262	Avaldsnes	

### 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	1		1
Universitet/høgskole lavere grad	1		4
Mesterbrev/fagskole			
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

Styringssystem			
Foretaket benytter styringssystem som er utviklet av		Navn på leverandør	
<input checked="" type="checkbox"/> Foretaket selv	<input type="checkbox"/> Ekstern leverandør	Navn på system HMS VANS & AVLEP	
Er styringssystemet tilpasset organisasjonen?			
<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Revisjon av foretakets styringssystem ved			
<input checked="" type="checkbox"/> Intern revisjon		<input type="checkbox"/> Ekstern revisjon	
Dato sist revidert	Revidert av	Dato sist revidert	Navn på revisjonsfirma
2020	Helge Thorheim		MOTTATT
Revisjonserklæring			Vedlegg nr. - 1 OKT, 2014
Systemkrav			
Foretakets styringssystem ivaretar plan- og bygningslovens krav herunder			
<input checked="" type="checkbox"/> Organisasjonsplan, jf. byggesaksforskriften §1-2 første ledd bokstav e			
<input checked="" type="checkbox"/> Styring av andre foretak og personer som foretaket knytter til seg			
<input checked="" type="checkbox"/> Hvordan foretaket ivaretar de plikter og oppgaver som følger av foretakets ansvar og funksjon, jf. byggesaksforskriften kap. 12			
<input checked="" type="checkbox"/> Hvordan foretaket identifiserer, ivaretar, herunder verifiserer og dokumenterer oppfyllelse av relevante krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven som gjelder for foretakets godkjenningsområde jf. byggesaksforskriften § 1-2 bokstav c, og med lokal godkjenning ansvarsområde, for å sikre at alle relevante krav og vilkår oppfylles i tiltaket			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for å sikre at foretaket har nødvendige og oppdaterte kunnskaper om krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven som er relevante for foretakets godkjenningsområde			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for å identifisere, behandle og lukke avvik, herunder hindre gjentakelse av avvik, fra krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for hvordan foretaket ivaretar registrering, versjonshåndtering, videreformidling og oppbevaring av dokumentasjon som viser at krav gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven, er oppfylt			
<input checked="" type="checkbox"/> Rutiner for å sikre jevnlig gjennomgang og oppdatering av systemet			

Tidligere godkjente ansvarsretter uten sentral godkjenning	
Har det tidligere vært sendt inn dokumentasjon om foretaket til kommunen ?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, oppgi kommunens saksnr.	Kommunens saksnr.

Sentralt godkjent foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor annet ansvarsområde?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei

Vedlegg		
Tekst	Gruppe	Vedl.nr. fra-til
Referanseprosjekter	G	-
Revisjonserklæring	G	-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-

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.	
Foretakets navn	Underskrift
Karmøy Kommune, VAR avd.	Edvard Dale jr.
Sted	Gjenta med blokkbokstaver
Koppen	ERLEND DALE JR.
Dato	
23.09.-14	

Vedlegg  
G - 2

MOTTATT  
- 1 OKT. 2014



## Referanseprosjekter

Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

<b>Referanseprosjekt</b>		Bygningstype *		Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)	
				VA-ANLEGG Hovedgaten Kjøpmann			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? PROSJEKTERT SELV STOR ANLEGG MED HØY KOMPLEKSITET. PUMPER.							
Kommune		Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.		
Kjøpmann							
Ev. adresse		Postnr.	Poststed		Land		
Hovedgaten							
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet?						Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
							Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>
<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			

<b>Referanseprosjekt</b>		Bygningstype *		Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)	
				VA-ANLEGG HÅVIK UL DN 300			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? PROSJEKTERT UANLEDDNING DN 300 500 METRER							
Kommune		Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.		
Kjøpmann							
Ev. adresse		Postnr.	Poststed		Land		
Håvik Ufjell							
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet?						Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
							Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>
<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			

<b>Referanseprosjekt</b>		Bygningstype *		Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)	
				VA-ANLEGG BAKNES/TU 47			
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? STORT ANLEGG MED BORING UNDER JEG							
Kommune		Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.		
Kjøpmann							
Ev. adresse		Postnr.	Poststed		Land		
<input type="checkbox"/> Foretakets referanse	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet?						Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
							Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>
<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			

Vedlegg  
G- 2

MOTTATT  
- 1 OKT. 2014



## Referanseprosjekter

Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning

<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)	
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet? VÅ-ANLEGG TILBETJENING				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Ev. adresse	Postnr.	Poststed		Land
<input type="checkbox"/> <b>Foretakets referanse</b>	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
<input type="checkbox"/> <b>Ansattes referanse</b>	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	

<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)	
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Ev. adresse	Postnr.	Poststed		Land
<input type="checkbox"/> <b>Foretakets referanse</b>	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
<input type="checkbox"/> <b>Ansattes referanse</b>	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	

<b>Referanseprosjekt</b>				
Bygningstype *	Anleggstype		Ferdigattest/midlertidig brukstillatelse gitt (åååå)	
Hvorfor er dette referanseprosjektet relevant for det aktuelle godkjenningsområdet?				
Kommune	Gnr.	Bnr.	Fnr.	Angi kommunens saksnr.
Ev. adresse	Postnr.	Poststed		Land
<input type="checkbox"/> <b>Foretakets referanse</b>	Hadde dette foretaket ansvarsrett innen omsøkte godkjenningsområde i gjennomføringen av prosjektet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			Hvis nei, beskriv tilknytning, entrepriseform e.l.
<input type="checkbox"/> <b>Ansattes referanse</b>	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	