

Fastighet och sökande (byggherre)		
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Sökandes namn	Telefon, dagtid	Mobiltelefon
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Faktureringsadress (om annan än sökanden)	Postnummer	Ort
Referens på faktura	Organisationsnummer eller personnummer	
E-post		
Ansökan avser		
<input type="checkbox"/> Bygglov <input type="checkbox"/> Rivningslov <input type="checkbox"/> Marklov <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov t.o.m.		
<input type="checkbox"/> Ändring av beviljat lov med diariernr. <input type="checkbox"/> Förlängning av beviljat lov med diariernr.		
<input type="checkbox"/> Förnyelse av beviljat lov med diariernr.		
Ärende		
<input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Fasadändring <input type="checkbox"/> Upplag <input type="checkbox"/> Parkering		
<input type="checkbox"/> Ändring/Ombyggnad, ange vad:		
Skriv en kortfattad projektbeskrivning.		
Byggnadstyp		
<input type="checkbox"/> En/tvåbostadshus* <input type="checkbox"/> Fritidshus* <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Kontorshus <input type="checkbox"/> Industribyggnad <input type="checkbox"/> Affärshus <input type="checkbox"/> Hotell		
<input type="checkbox"/> Samlingslokal <input type="checkbox"/> Restaurang <input type="checkbox"/> Skola <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Förråd <input type="checkbox"/> Carport		
<input type="checkbox"/> Altantak/inglasning altan <input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange vad: _____		
<small>* Om ansökan gäller ny- eller tillbyggnad och fastigheten inte är ansluten till kommunalt avloppsnät krävs särskilt tillstånd för fastighetens avloppsanläggning. Ansök på blanketten "Ansökan/Anmälan om avloppsanläggning"</small>		
Utvändigt material		
Fasadbeklädnad		
<input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Puts <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Plåt, typ:		
Takbeläggning		
<input type="checkbox"/> Takpannor <input type="checkbox"/> Papp <input type="checkbox"/> Plåt, typ:		
Fönster		
<input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Annat, ange:		
Utvändig färgsättning		
För byggnader som INTE är en- och tvåfamiljshus krävs separat förslag till färgsättning. Använd Byggblankett G – Färgsättning		

Teknisk beskrivning					
<b>Grundläggningssätt</b>					
<input type="checkbox"/> Hel platta	<input type="checkbox"/> Plintar	<input type="checkbox"/> Pål	<input type="checkbox"/> Annat, ange		
<b>Bärverk/Stomme</b>					
<input type="checkbox"/> Trä/Limträ	<input type="checkbox"/> Stål	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Annat, ange		
<b>Yttertak</b>					
<input type="checkbox"/> Fackverk	<input type="checkbox"/> Balkar/Åsar	<input type="checkbox"/> Uppstolpat	<input type="checkbox"/> Annat, ange		
<b>Vatten och avloppssystem (VA) anslutet till</b>					
<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten	<input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp	<input type="checkbox"/> Eget vatten	<input type="checkbox"/> Eget avlopp	<input type="checkbox"/> Inget avlopp	
<b>Ventilationstyp</b>					
<input type="checkbox"/> Frånluftssystem	<input type="checkbox"/> Till- och frånluftssystem med värmeåtervinning	<input type="checkbox"/> Självdrag	<input type="checkbox"/> Frånluftsvärmepump		
<b>Värmesystem</b>					
<input type="checkbox"/> Fastbränslepanna	<input type="checkbox"/> EI	<input type="checkbox"/> Berg/Jordvärme	<input type="checkbox"/> Frånluftsvärmepump	<input type="checkbox"/> Luft/Vattenvärmepump	<input type="checkbox"/> Fjärrvärme

Kontrollansvarig (1) <input type="checkbox"/> Med samordningsansvar enligt Plan- och bygglagen (PBL)		
Namn	Telefon, dagtid	Mobiltelefon
E-post		
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Certifierad kontrollansvarig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tidigare godkänd som kvalitetsansvarig samt har intyg om kunskaper i nya PBL <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Kontrollansvarig (2) Aktuellt om fler än en kontrollansvarig väljs		
Namn	Telefon, dagtid	Mobiltelefon
E-post		
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Certifierad kontrollansvarig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tidigare godkänd som kvalitetsansvarig samt har intyg om kunskaper i nya PBL <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Kontrollansvarig har skyldighet enligt 10 kapitlet 11 § i Plan- och bygglagen

<b>Beräknad byggstart</b>	Datum (månad, år)
---------------------------	-------------------

Underskrift sökanden		
Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande

Tjänsten ni sökt är avgiftsbelagd. Detta innebär att myndigheten har ett kreditförhållande till sökande och har rätt att begära in personuppgifter. Uppgifterna kommer att användas i förvaltningens verksamhetssystem och kommunens ekonomisystem.

Postadress  
Skellefteå kommun  
Bygg- och miljökontoret  
931 85 Skellefteå

Besöksadress  
Trädgårdsgatan 7

Telefon kundtjänst  
0910-73 50 00

E-postadress:  
kundtjanst@skelleftea.se  
Hemsida:  
www.skelleftea.se