

Datum

.....

Sänds till:

Samhällsbyggnadskontoret
Box 706
572 28 OSKARSHAMN

Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	
Sökandens/Byggherrens för- och efternamn		Organisations-/Personnummer
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefon (även riktnr)
E-postadress		Mobiltelefon
Fastighetsägare, tomträtthavare (om annan än sökanden)		

Ärende

<input type="checkbox"/> Komplementbostadshus	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad huvudbyggnad	<input type="checkbox"/> Takkupa
<input type="checkbox"/> Garage/carport/förråd	<input type="checkbox"/> Gäststuga	<input type="checkbox"/> Inreda ytterligare en bostad i ett enbostadshus
<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Ändrad planlösning	<input type="checkbox"/> Ändring av brandskydd
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/> Rivning	
Installation eller väsentlig ändring av:		
<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal
<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunalt nät)	<input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskilt)

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus/radhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal berörda lägenheter:.....
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad
<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad	Annan byggnad eller anläggning, ange vilken			

Ytavgifter m.m. (vid ny- och tillbyggnad)

Tidpunkt för påbörjande

Fastighetsarea (tomtyta)	Nyttillkommen bruttoarea (våningsyta)	Datum
--------------------------	---------------------------------------	-------

Utvändiga material och färger (vid ny- och tillbyggnad samt utvändigt ändring)

Fasadbeklädnad	Annat		Färg (NCS-nr)
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Puts
<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	
Takbeläggning			
<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Betongpannor
<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Skiffer	
Fönster			
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Lättmetall

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nyb. karta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Sektioner	<input type="checkbox"/> Kontrollplan	Annat
---	---	--	---	------------------------------------	---------------------------------------	-------------

Övriga upplysningar (förtydliga gärna din ansökan)

--

Uppgifter om kontrollansvarig (om sådan krävs)

Namn	Telefon arbete	Telefon bostad
Postadress	E-postadress	
Behörighetsklass vid riskbehörighet <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Samordningsansvar	Certifieringsorgan	Gäller till och med

Uppgifter om sakkunnig

Övriga sakkunniga, namn och telefon	Ansvarsområde (t.ex. bygg, VVS, el)
Övriga sakkunniga, namn och telefon	Ansvarsområde

Jag/vi godkänner kommunikation via e-post

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).
Avgift debiteras enligt av kommunens fastställda taxa.

Underskrifter

Sökandens underskrift

Kontrollansvarigs underskrift

Teknisk beskrivning**Bärförmåga, stadga och beständighet**

Grundläggning på <input type="checkbox"/> Grus <input type="checkbox"/> Morän <input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Lera <input type="checkbox"/> Berg Annat	
Grundläggningssätt <input type="checkbox"/> Hel kantförstyvad platta <input type="checkbox"/> Utbredd platta under bärande vägg <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Plintar Annat	
Bärande ytterväggar, källare (material, utifrån räknat)	Bärande innerväggar, källare (material, tjocklek)
Bjälklagskonstruktion	Bärande ytterväggar i övrigt (material, utifrån räknat)
Takkonstruktion <input type="checkbox"/> Fackverk <input type="checkbox"/> Uppstolpat tak Annat	Underlagstak Taklutning, grader

Säkerhet i händelse av brand

Brandtekniska byggnadsklasser <input type="checkbox"/> Br 1 <input type="checkbox"/> Br 2 <input type="checkbox"/> Br 3	Typ av trapphus <input type="checkbox"/> Tr 1 <input type="checkbox"/> Tr 2	Annat
Brandteknisk utrustning <input type="checkbox"/> Automatiskt brandlarm	<input type="checkbox"/> Utrymn.larm <input type="checkbox"/> Sprinkler	<input type="checkbox"/> Brandskyddsdocumentation finns

Skydd med hänsyn till hygien, hälsa och miljö

Typ av ventilationssystem <input type="checkbox"/> FT-ventilation med värmeväxlare (FTX) <input type="checkbox"/> F-ventilation med värmeåtervinning (FX) <input type="checkbox"/> F-ventilation (F) <input type="checkbox"/> Självdrag (S)
--

Vatten och avlopp

<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten <input type="checkbox"/> Kommunalt spillvatten <input type="checkbox"/> Kommunalt dagvatten <input type="checkbox"/> Enskild VA-anläggning
--

Säkerhet vid användning

Redogörelse för tillträdes- och skyddsanordningar på tak/barnsäkerhetsåtgärder
--

Energihushållning

Um = W/m ² K	Uppvärmningssätt (beskrivning av värmesystem)
-------------------------------	---

Tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga

<input type="checkbox"/> Bad/WC är tillgängligt <input type="checkbox"/> Övrigt

Hushållning med vatten och avfall

<input type="checkbox"/> Anordning för källsortering <input type="checkbox"/> Anordning för torrkompostering <input type="checkbox"/> Anordning för våtkompostering <input type="checkbox"/> Urinseparering
