

Anmälan

Ej bygglovpliktig åtgärd

Upplands Väsby kommun
194 80 UPPLANDS VÄSBY
08 590 970 00, upplands.vasby.kommun@upplandsvasby.se

Datum

★ = Obligatorisk fält

Om sökanden/byggherren är ett företag ska bevis om firmatecknare medsändas

Fastighet och sökande/byggherre

Fastighetsbeteckning ★		Fastighetens adress	
Sökande: Förnamn ★	Efternamn ★	Organisations-/Personnummer ★	
Utdelningsadress (gata, box etc) ★		Telefon (även riktnr)	Telefon (mobil)
Postnummer ★	Postort ★	E-postadress	
Faktureringsadress (om annan än ovan)			Företagets projektnummer
Byggherre: Förnamn (om annan än sökande) ★	Efternamn (om annan än sökande) ★	Organisationsnummer ★	
E-postadress		Telefon (även riktnr)	Telefon (mobil)
Fastighetsägare, tomträttsinnehavare (om annan än sökanden)			

Kontaktperson

Kontaktperson: Namn	Telefon (även riktnr)	Telefon (mobil)
E-postadress		

Ansökan avser

Beskrivning av åtgärden	Datum för påbörjande ★
<p>Åtgärd</p> <p><input type="checkbox"/> Nybyggnad komplementbostadshus (max 25m² BYA) <input type="checkbox"/> Nybyggnad komplementbyggnad (t.ex. garage, förråd om max 25m² BYA)</p> <p><input type="checkbox"/> Tillbyggnad (max 15m² BTA) <input type="checkbox"/> Inredning av ytterligare en bostad</p> <p><input type="checkbox"/> Tillbyggnad med högst två takkupor (bärande konstruktion berörs)</p> <p><input type="checkbox"/> Ändring <input type="checkbox"/> Ändrad användning* Från _____ Till _____</p> <p><small>* t.ex. bygga om en komplementbyggnad till komplementbostadshus.</small></p>	
<p>Areauppgifter m.m.</p> <p>Byggnadsarea _____ m² Nytillkommen bruttoarea _____ m² Byggbkostnad _____ kr</p>	
<p>Ändring av en byggnad</p> <p><input type="checkbox"/> Konstruktionen av byggnadens bärande delar berörs <input type="checkbox"/> Byggnadens planlösning påverkas avsevärt</p> <p><input type="checkbox"/> Brandskyddet i byggnaden påverkas väsentligt</p>	

Kontrollansvarig

Kontrollansvarig: Namn		Telefon (även riktnr)	Telefon (mobil)
Behörighetsklass			Behörighetsnummer:
<input type="checkbox"/> Normal art	<input type="checkbox"/> Komplicerat art		

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

Tillverkning	Färg (NCS-nr)			Annat		
<input type="checkbox"/> Lösvirke	<input type="checkbox"/> Prefabricerat	<input type="checkbox"/> Moduler				
Fasadbeklädnad						Annat:
<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Glas	
Takbeläggning						Annat:
<input type="checkbox"/> Lertegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Skiffer	<input type="checkbox"/> Koppar	
Fönster	Fönsterbågar		Annat:			
<input type="checkbox"/> Isolerglas	<input type="checkbox"/> Treglas	<input type="checkbox"/> En/tvåglas	<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Lättmetall	

Vatten och avlopp

Anslutning till	Kommunalt	Gemensam anläggning	Enskild anläggning	Uppvärmningssätt
Vatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avlopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ändring av marknivå
Dagvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ändring av marknivå större än 0,5 m

Information

PBF 6 kap 10 § Om ansökan är ofullständig, får byggnadsnämnden förelägga sökanden att avhjälpa bristerna inom en viss tid. Föreläggandet ska innehålla en upplysning om att ansökan kan komma att avvisas eller att ärendet kan komma att avgöras i befintligt skick om föreläggandet inte följs.

Om föreläggandet inte följs, får byggnadsnämnden avvisa ansökan eller avgöra ärendet i befintligt skick.

Sakkunnigutlåtande (NPBL 8 Kap 4 §)

<input type="checkbox"/> Tillgänglighet	<input type="checkbox"/> Funktionalitet	<input type="checkbox"/> Konstruktion	<input type="checkbox"/> Energihushållning	
<input type="checkbox"/> Brandsäkerhet	<input type="checkbox"/> Miljö och hälsa	<input type="checkbox"/> Vatten och avlopp	<input type="checkbox"/> Buller	<input type="checkbox"/> Kulturhistoriskt värde

Bilagor/bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Rivningsplan
<input type="checkbox"/> Sektioner	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Kontrollplan
Annat:			

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Beskrivning av projektet och eventuella förtydliganden till ovan lämnade uppgifter

Kommunikation

Godkänner du/ni kommunikation via e-post?

Ja Nej

Underskrift

Sökandens underskrift	★	Namnförtydligande	★
-----------------------	---	-------------------	---

Kommunens uppgifter

Datum för beslut	Län	Kommun	Församling
------------------	-----	--------	------------