

Datum _____

Fastighet och byggherre		
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökanden)	
Fastighetens adress		Telefon: arbetet
Byggherrens namn	Person- / organisationsnummer	Telefon: bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefax
Bygglov är sökt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bygglov är beviljat, datum och §	Tidigt byggsamråd har hållits, datum

Ärende		
<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Påbyggnad
<input type="checkbox"/> Underhåll av bebyggelse med särskilt bevarandevärde	<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Ändring av planlösning
Installation eller väsentlig ändring av		<input type="checkbox"/> Rivning med krav på rivningslov
<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 (enskild)
Annat _____		

Tidpunkt för påbörjande
Byggnadsarbetena avses att påbörjas, datum _____

Byggekostnad
Total byggekostnad _____ kr, inkl moms (avser ej kostnader för projektering konsulter, tillstånd o. dyl.)
Fördelat på:
<input type="checkbox"/> Självbyggeri (avser material) _____ kr, inkl moms
<input type="checkbox"/> Entreprenörer _____ kr, inkl moms

Uppgifter om kvalitetsansvarig (samordnare)		
Namn	Telefon: arbetet	Telefon: bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefax
Har ej behörighet <input type="checkbox"/>		
Har behörighet		Gäller t o m
<input type="checkbox"/> Enkel art	<input type="checkbox"/> Normal art	<input type="checkbox"/> Komplicerad art
Har riksbehörighet		Certifieringsorgan
<input type="checkbox"/> Enkel art	<input type="checkbox"/> Normal art	<input type="checkbox"/> Komplicerad art

Bifogade handlingar och uppgifter		
<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggn karta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Huvudritningar
<input type="checkbox"/> Underlag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Bevis på byggförsäkring	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning
<input type="checkbox"/> Uppgifter om medverkande projektörer	<input type="checkbox"/> Uppgifter om föreslagna fristående sakkunniga	<input type="checkbox"/> Yttrande från arbetslagsrepre

Byggherrens underskrift _____

Kvalitetsansvarigs underskrift _____

Namnförtydligande _____

Namnförtydligande _____

Byggnadsnämndens beslut vid ansökan om godkännande av kvalitetsansvarig för aktuellt projekt	
Den kvalitetsansvarige godkännes	Underskrift enligt delegation
Datum _____	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ

Miljö- och byggnadsnämnden tar ut en avgift för handläggning av ärendet