

**ANMÄLAN enligt PBL, ej bygglovpliktig åtgärd**

Datum

.....

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än sökanden)
Fastighetens adress	

**Sökande**

Namn	Pers.nr / Org.nr	Telefon, dagtid
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefon, bostad
E-post (om e-postadress anges kommer denna att användas som huvudsakligt kontaktsätt)		Mobiltelefon

**Åtgärd**

<input type="checkbox"/> Ändrad planlösning	<input type="checkbox"/> Ändring i bärande delar	<input type="checkbox"/> Rivning utanför detaljplan	<input type="checkbox"/> Nybyggnad vindkraftverk
<input type="checkbox"/> Ändring som påverkar byggnadens brandskydd	<input type="checkbox"/> Underhåll av byggnad med skyddsbestämmelser		
Installation eller väsentlig ändring av:		<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> VA-anläggning enskild
<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> VA-anläggning kommunal
<b>Bygglövsbefriade åtgärder vid en- och tvåbostadshus</b>			
<input type="checkbox"/> Nybyggnad av komplementbostadshus (max 25 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> Nybyggnad av komplementbyggnad (max 25 m <sup>2</sup> )		
<input type="checkbox"/> Tillbyggnad av en- eller tvåbostadshus (max 15 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad av komplementbyggnad till max 25 m <sup>2</sup>		
<input type="checkbox"/> Inreda ytterligare bostad i enbostadshus	<input type="checkbox"/> Ändring från komplementbyggnad till komplementbostadshus (max 25 m <sup>2</sup> )		

**Byggnad/anläggning som åtgärden avser**

<input type="checkbox"/> En- och tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad
<input type="checkbox"/> Garagebyggnad	<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad		
<input type="checkbox"/> Annan byggnad el. anläggning, ange vilken: .....			

**Area**

Fastighetsarea m <sup>2</sup>	Bruttoarea m <sup>2</sup>	Fastighetsarea = markens eller tomtens area. Bruttoarea = arean för alla våningar inklusive ytterväggar. Anges endast för den del som berörs av ansökan.
----------------------------------	------------------------------	--

**Byggtid och kostnad**

Byggnadsarbetena avses påbörjas, datum	Beräknad byggtid	Beräknad produktionskostnad
--	------------------	-----------------------------

**Vatten och avlopp, ventilation, värme**

	Kommunalt	Enskilt	Gemensamt	Extra uppgifter för enskilt avlopp och gemensamhetsanläggning
Vatten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Befintlig avloppsanläggning, godkänd år: .....
Avlopp:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ny avloppsanläggning, separat ansökan ska lämnas in.
Dagvatten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gemensamt avlopp på fastighet: .....
Ventilation:		<input type="checkbox"/> Självdrag	<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft	<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft
Uppvärmning:		<input type="checkbox"/> Direktverkande el	<input type="checkbox"/> Värmepump	<input type="checkbox"/> .....

**Konstruktion** (Ange material, dimensioner, avstånd mellan reglar o dyl - beskriv från utsida och inåt)

Grundläggning	Tak
Bottenbjälklag	Ytterväggar

**Kontrollansvarig**

Namn	Pers.nr	Telefon, dagtid
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	E-post	
Certifierad med behörighet: <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Komplicerad	Certifieringsorgan	Gäller t o m

**Vilka handlingar skickar du in med ansökan?**

<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Sektioner	<input type="checkbox"/> Uppmättningsritning, befintligt utseende
<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan
<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Energibalansberäkning	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Brandskyddsbeskrivning	<input type="checkbox"/> .....

**Övrigt** (Förtydliga gärna vad du vill göra om det inte tydligt framgår på blanketten.)

För att kunna hantera din anmälan behöver Tierps kommun få tillgång till vissa personuppgifter. När du skickar in uppgifter via blanketten kommer de att behandlas med stöd av EU:s dataskyddsförordning artikel 6 1e myndighetsutövning. Personuppgifterna bevaras/gallras i enlighet med gällande dokumenthanteringsplan.

Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på [www.tierp.se/GDPR](http://www.tierp.se/GDPR).

**KONTROLLANSVARIGES ÅTAGANDE:**

Jag åtar mig uppdraget att vara kontrollansvarig enligt 10 kap 11 § PBL

.....  
Sökandens underskrift

.....  
Kontrollansvariges underskrift

Postadress Tierps kommun 815 80 TIERP	Besöksadress Kommunhuset Centralgatan 7, Tierp	Kontaktuppgifter Direkt 0293-21 80 88 Fax 0293-129 69 E-post medborgarservice@tierp.se	Organisationsnummer 212000-0266	Internet <a href="http://www.tierp.se">www.tierp.se</a>
---	--	---	------------------------------------	--