

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
<input type="checkbox"/> Nybyggnad av komplementbostadshus (max 30 m ²)	<input type="checkbox"/> Nybyggnad av komplementbyggnad (max 30 m ²)		
<input type="checkbox"/> Tillbyggnad av en- eller tvåbostadshus (max 15 m ²)	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad av komplementbyggnad till max 30 m ²		
<input type="checkbox"/> Inreda ytterligare bostad i enbostadshus	<input type="checkbox"/> Ändring från komplementbyggnad till komplementbostadshus (max 30 m ²)		

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 ²	Bruttoarea m ²	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.

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 www.tierp.se
---	--	--	------------------------------------	--