

## ANSÖKAN OM BYGGLOV

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

<b>Bygglov</b> <input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Annan anläggning: ..... <input type="checkbox"/> Utvändig ändring <input type="checkbox"/> Skylt/ljusanordning <input type="checkbox"/> Inreda ytterligare bostad eller lokal <input type="checkbox"/> Ändrad användning från ..... till .....	<b>Särskild form av bygglov för tillfälliga åtgärder</b> <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov t o m: ..... <input type="checkbox"/> Årligen återkommande bygglov under perioden: från ..... till .....
<b>Marklov</b> <input type="checkbox"/> Schaktning <input type="checkbox"/> Uppfyllning <input type="checkbox"/> Trädfällning	
<b>Rivningslov</b> <input type="checkbox"/> (endast inom detaljplanerat område)	
<b>Anmälan</b> <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>Anmälan av bygglovsbefriade åtgärder vid en- och tvåbostadshus</b> <input type="checkbox"/> Nybyggnad av komplementbostadshus (max 30 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> Nybyggnad av komplementbyggnad (max 30 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> Tillbyggnad av en- eller tvåbostadshus (max 15 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> Inreda ytterligare bostad i enbostadshus	

### 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: .....
--

### Utseende

Takbeklädnad:	Kulör tak:	Taklutning, grader:
Fasadbeklädnad:	Kulör fasad:	Material sockel:
Fönster, material, typ:	Kulör fönster/snickerier:	Kulör sockel:
Övrigt:		

**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
--	------------------	-----------------------------

**Konstruktion** (Material, dimensioner, avstånd mellan reglar o dyl, går bra att lämna in som separat bilaga.)

Grundläggning	Tak
Bottenbjälklag	Ytterväggar

**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"/> .....

**Kontrollansvarig** (krävs vid mer komplicerade åtgärder, ska alltid vara certifierad)

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 ansökan 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>
---	--	---	------------------------------------	--