

**ANSÖKAN**

Datum

Bollebygds kommun  
517 83 Bollebygdkommunen@bollebygd.se  
033 - 23 13 00**Ansökan avser**

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Rivningslov
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat bygglov högst fem år (t o m datum)	<input type="checkbox"/> Ändring/Förnyelse av bygglov (dnr)	
<input type="checkbox"/> Bygglov där förhandsbesked lämnats (datum)	<input type="checkbox"/> Villkorsbesked har lämnats (dnr)	
<input type="checkbox"/> Periodiskt begränsat bygglov (fr o m – t o m datum)		

**Fastighet och sökande**

Fastighetsbeteckning		Fastighetens adress	
Sökanden: Förnamn		Efternamn	Personnummer / org. nr.
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon dagtid	Telefon kvällstid
Postnummer	Postort	E-postadress	
Faktureringsadress (om annan än ovan)			
Byggherre: Namn		Telefon dagtid	Telefon kvällstid
E-postadress		Fastighetsägare, tomträttsinnehavare (om annan än sökanden)	

**Ärende**

<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Ombyggnad	<input type="checkbox"/> Rivning
<input type="checkbox"/> Inredande av ytterligare bostad/lokal	<input type="checkbox"/> Annat		
<input type="checkbox"/> Ändrad användning (beskrivning):	_____		

**Byggnad**

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Enbostadshus i grupp	<input type="checkbox"/> Rad-, par-, kedjehus
<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Hus för äldre eller funktionshindrade
<input type="checkbox"/> Industri och lagerbyggnad	<input type="checkbox"/> Garage och förråd	<input type="checkbox"/> Annat specialbostadshus
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal berörda lägenheter: _____	
<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning	Ange vilken: _____	

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

Fasadbeklädnad			Annat	Färg (NCS-nr)
<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				
<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				
<input type="checkbox"/> Isolerglas	<input type="checkbox"/> Treglas	<input type="checkbox"/> En-/Tvåglas		
Fönsterbågar				
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Aluminium		
Anslutning till	Kommunalt	Gemensamhetsanläggning	Enskild anläggning	
Vatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avlopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dagvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Uppvärmningssätt		Grundläggningssätt		

## Information

PBL 9 kap 22 § Om ansökningen är ofullständig, får byggnads- och miljönämnden 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.

## Sakkunnigutlåtande (PBL 8 kap 4 §) vid komplicerade projekt

<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"/> Kulturhistoriskt värde	

## Kontaktperson

Namn	Telefon dagtid
E-postadress	Telefon kvällstid

## Bilagor

Bifogade handlingar			
<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Planritningar	
<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Sektioner	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	
<input type="checkbox"/> Bevis om färdigställandeskydd	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Anmälan kontrollansvarig	
<input type="checkbox"/> Annat:			

## Om ansökan avser rivning eller ändrad användning

Husets ursprungliga byggnadsår	
Nuvarande användningssätt	Antal lägenheter före åtgärden

**Areauppgifter m m**

Byggnadsarea (m <sup>2</sup> )	Boarea (m <sup>2</sup> )		
Planerad upplåtelseform för eventuella bostadslägenheter			
Byggnadsarbetena avses att påbörjas	Datum	Planerat färdigställande	Antal månader
Uppskattad sammanlagd produktionskostnad, inkl moms		1 000-tal kronor	

**Avgift**

Avgift betalas enligt av kommunfullmäktige fastställd taxa.

**Beskrivning av projektet och eventuella förtydliganden till ovan lämnade uppgifter**

Ovanstående uppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

**Sökandens underskrift****Namnförtydligande**

.....