



## MILJÖ- OCH BYGGNADSNÄMNDEN

Datum.....

### Fastighet

Fastighetsbeteckning	
Fastighetens adress	
Sökandens telefon dagtid	Telefax

### Sökande

Sökandens namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort

### Ärende

<input type="checkbox"/> Bygglov	<input type="checkbox"/> Rivningslov/anmälan	<input type="checkbox"/> Bygglov för tillfällig åtgärd t o m.....
<input type="checkbox"/> Bygganmälan	<input type="checkbox"/> Marklov	<input type="checkbox"/> Ändring/förnyelse av beviljat lov .....
<input type="checkbox"/> Förhandsbesked	<input type="checkbox"/> Strandskyddsdispens	<input type="checkbox"/> Anmälan av kvalitetsansvarig

### Ärendets art

<input type="checkbox"/> Helt ny byggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Påbyggnad	<input type="checkbox"/> Utvärdig ändring	<input type="checkbox"/> Ändrad användning
<input type="checkbox"/> Inredande av ytterligare bostadslokal	<input type="checkbox"/> Skyltanordn.		<input type="checkbox"/> Parkeringsplats	<input type="checkbox"/> Upplag
<input type="checkbox"/> Ändring av bärande konstruktion	<input type="checkbox"/> Ändrad planlösning	<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Annat .....	

Installation eller väsentlig ändring av

<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> VA-anläggning (enskilt)	<input type="checkbox"/> VA-anläggning (kommunalt nät)
-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--	--

### Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbyggda småhus/radhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal berörda lägenheter:
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad
<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad <input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning, ange vilken:				

### Ytuppgifter m m (vid ny- och tillbyggnad)

Bruttoarea (våningsyta)	Fördelad på	Boarea	Bostadskomplement (förråd, garage)	Lokaler
-------------------------	-------------	--------	------------------------------------	---------

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

Fasadbeklädnad						Färg (NCS-nr)
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Puts	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Annat:	
Takbeläggning						
<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Betongpannor	<input type="checkbox"/> Plåt	<input type="checkbox"/> Skiffer		
Fönster						
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Plast	<input type="checkbox"/> Lättmetall				

### Övriga upplysningar

Bifogade handlingar						
<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Nyb.karta (tomtkarta)	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Fasadritningar	<input type="checkbox"/> Sektioner	<input type="checkbox"/> Rivningsplan	<input type="checkbox"/> Annat:
Anslutning till						
<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten	<input type="checkbox"/> Kommunalt spillvatten	<input type="checkbox"/> Kommunalt dagvatten	<input type="checkbox"/> Enskild VA-anläggning	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning		

### Tidpunkt för påbörjande

Byggnadsarbetena avses påbörjas, datum	Övriga upplysningar
--	---------------------

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Sökandens underskrift

Forts... →

Filipstads Kommun  
Miljö- och Stadsarkitektkontoret

Besöksadress:  
Nämndhuset  
Hantverksgatan 22  
E-post: miljo-stadsarkitektkontoret@filipstad.se

Postadress  
Box 303  
682 27 Filipstad

Telefon:  
0590- 611 00 (vxl)

Fax:  
0590- 615 88

**Uppgifter om kvalitetsansvarig**

Namn	Telefon arbetet	Telefon bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefax
Behörighetsklass: vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Vid riksbehörighet gäller detta t o m:	Certifieringsorgan
<input type="checkbox"/> Söker lokalt godkännande	<input type="checkbox"/> Samordningsansvar	Ansvarsområde

Byggherrens underskrift (om annan än sökanden)

Kvalitetsansvarigs underskrift

Den kvalitetsansvarige godkänns: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum och underskrift enligt delegation
--	---

**Teknisk beskrivning****Bärförmåga, stadga och beständighet**

Grundläggning på <input type="checkbox"/> Grus <input type="checkbox"/> Morän <input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Lera <input type="checkbox"/> Berg <input type="checkbox"/> Annat:	
Grundläggningssätt <input type="checkbox"/> Hel kanförstyvad <input type="checkbox"/> Utbredd platta under platta <input type="checkbox"/> Utbredd platta under bärande vägg <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Plintar <input type="checkbox"/> Annat:	
Bärande ytterväggar, källare (material)	Bärande innerväggar, källare (material)
Bjälklagskonstruktion	Bärande ytterväggar i övrigt (material)
Takkonstruktion <input type="checkbox"/> Fackverk <input type="checkbox"/> Uppstolpat tak	Annat Underlagstak      Taklutning, grader

**Säkerhet i händelse av brand**

Brandtekniska byggnadsklasser <input type="checkbox"/> Br 1 <input type="checkbox"/> Br 2 <input type="checkbox"/> Br 3	Typ av trapphus <input type="checkbox"/> Tr 1 <input type="checkbox"/> Tr 2	Annat
Brandteknisk utrustning <input type="checkbox"/> Automatisk brandlarm <input type="checkbox"/> Utrymn.larm <input type="checkbox"/> Sprinkler <input type="checkbox"/> Brandskyddsdocumentation finns		

**Skydd med hänsyn till hygien, hälsa och miljö**

Typ av ventilationssystem <input type="checkbox"/> FT-vent. med värmeåtervinning <input type="checkbox"/> FT-ventilation <input type="checkbox"/> F-ventilation <input type="checkbox"/> Självdrag			
---	--	--	--

**Dräneringsvatten, anslutning till**

<input type="checkbox"/> Kommunal regnvattenledning <input type="checkbox"/> Enskild
--

**Energihushållning och värmeåtervinning**

Um (krav) = _____ W/m <sup>2</sup> K	Um (medel) = _____ W/m <sup>2</sup> K
Åtgärder för effektiv värmanvändning (exempel värmeåtervinning)	Beskrivning av värmesystem

**Tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga**

<input type="checkbox"/> Bad/WC är tillgängligt	<input type="checkbox"/> Övrigt
---	---------------------------------

**Hushållning med vatten och avfall**

<input type="checkbox"/> Anordn. för källsortering	<input type="checkbox"/> Anordn. för torrkompostering	<input type="checkbox"/> Anordn. för våtkompostering	<input type="checkbox"/> Urinseparering
--	---	--	---