

Anmälan

Attefallsåtgärder Ändrad planlösning
Strandskyddsdispens Eldstad

Sökandes och fastighetens uppgifter

Fastighetsbeteckning	Fastighetens gatuadress om annan än utdelningsadress	
För- och efternamn/Företagsnamn	Telefonnummer	
Utdelningsadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Personnummer /Organisationsnummer	
Kontaktperson	Fakturareferens	Fakturamärkning

Bilagor

<input type="checkbox"/> Situationsplan, skala 1:500 eller 1:1000	<input type="checkbox"/> Plan-, sektions- och fasadritningar, skala 1:100,
<input type="checkbox"/> Plan, sektions- och fasadritningar före ändring	<input type="checkbox"/> Övriga handlingar _____

Ärendet avser

Åtgärdstyp

<input type="checkbox"/> Nybyggnad <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Rivning, utanför detaljplanelagt område <input type="checkbox"/> Ändrad planlösning <input type="checkbox"/> Installation vatten/avlopp <input type="checkbox"/> Brandskydd <input type="checkbox"/> Rökkanal <input type="checkbox"/> Farligt avfall <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> Inreda ytterligare bostad <input type="checkbox"/> Installation eldstad, kamin eller kassett Ange CE-nummer:	<input type="checkbox"/> Attefallsbyggnad, används som gäststuga, carport eller annan komplementbyggnad max 30 m ² . <input type="checkbox"/> Attefallskomplementbostadshus, används som permanentbostad max 30 m ² . <input type="checkbox"/> Attefallstillbyggnad, på befintligt en-/tvåbostadshus max 15 m ² . bruttoarea <input type="checkbox"/> Attefallsåtgärd Takkupa Annat:
---	---

Byggnadsbeskrivning

Fasadmateriäl	Fasadfärg
Befintligt: Ny:	Befintlig: Ny: NCS-kod:
Taktäckningsmaterial	Takfärg
Befintligt: Ny:	Befintlig: Ny:
Tillkommande byggnadsyta inkl. ytterväggar:m ²	

Strandskyddsdispens

Ange särskilda skäl om, och i sådana fall, hur växt och djurlivet kommer att påverkas:
--

Grannens medgivande

Om byggnad placeras närmare gräns än 4,5m ska samtliga ägare till angränsande fastighet lämna sitt medgivande. Behövs medgivande från fler fastighetsägare får detta ske på separata blanketter.

Fastighetsbeteckning:	Namnteckning:	Namnförtydligande:
Vid fler fastighetsägare ska alla delägare godkänna och signera. Datum: _____	Namnteckning:	Namnförtydligande:
Jag/vi har inga erinringar mot förslaget och godkänner byggnadsåtgärdens placering m från min fastighetsgräns.		

Uppgifter om kontrollansvarig (Certifierad enligt PBL)

Kontrollansvariges namn	Personnummer
Utdelningsadress, postnummer, postadress	Telefon/e-post

Information:

Bygglovsavgift och avgift för anmälan debiteras samtidigt.

Om du anger din e-postadress i ansökan skickar vi underrättelser och beslut till dig via mail.

Lagstadgad handläggningstid för anmälningspliktiga ärenden är 4 veckor från det att anökan är komplett. Om ansökan inte är komplett kommer en handläggare kontakta dig. Handläggningstiden för strandskyddsdispenser är inte lagstadgad.

Behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen

Leksands kommunstyrelse (personuppgiftsansvarig) behöver dina personuppgifter för att kunna behandla ditt byggnadsärende. Dina personuppgifter kommer endast att användas för; handläggning, tillsyn och fakturering. Ditt namn, personnummer, adress och fastighetsbeteckning behandlas enligt artikel 6.1b och 6.1e i DSF. Behandling av ditt telefonnummer och e-postadress ske enligt samtycke. Dina uppgifter kan delas med ett personuppgiftsbiträde, andra berörda kommunala verksamheter, berörda angränsande fastighetsägare, Statistiska centralbyrån och Skatteverket (enligt lagkrav). Dina personuppgifter kommer att bevaras för arkivändamål och i kvalitetssyfte. För mer information kontakta kommunens dataskyddsombud (kommun@leksand.se) eller läs mer på hemsidan <http://www.leksand.se/Tillganglighet/personuppgifter/>

Underskrift

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------