



Ansökan/Anmälan

- Bygglov Marklov Bygglov tillfällig åtgärd t.o.m....
 Rivningslov Anmälan Strandskyddsdispens

Förhandsbesked lämnat Dnr...
 Ändring/förnyelse av beviljat lov Dnr...

Fastighetsbeteckning	Fastighetens gatuadress om annan än sökandes
Sökandens namn	Telefonnummer
Gatnamn och nummer	E-postadress
Postnummer och ort	Organisationsnummer/personnummer

Ärende

<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Ändrad användning	<input type="checkbox"/> Utvändig ändring
<input type="checkbox"/> Skylt	<input type="checkbox"/> Schaktning/fyllning	<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Andra åtgärder (ange typ):

Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> En/tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad	<input type="checkbox"/> Uthus/förrådsbyggnad
<input type="checkbox"/> Gäststuga	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	<input type="checkbox"/> Industribyggnad	<input type="checkbox"/> Annan byggnad eller anläggning: _____

Byggnadsbeskrivning

Fasadmaterial	Fasadfärg
Befintligt: Nytt:	Befintlig: Ny: NCS-kod:
Taktäckningsmaterial	Takfärg
Befintligt: Nytt:	Befintlig: Ny:

Tillkommande byggnader. Byggnadsyta inkl. ytterväggar:m2

Vatten

- Gemensam/kommunal vattenanläggning
 Eget vatten

Avlopp

- Gemensam/kommunal avloppsanläggning
 Egen avloppsanläggning

Regn och dräneringsvatten

- Gemensam/kommunal anläggning Egen anläggning

Utänför kommunalt V/A verksamhetsområde ska vattentäkter inom 150m från fastigheten redovisas på situationsplanen eller i bilaga.

Attefallsåtgärder

<input type="checkbox"/> Komplementbostadshus	<input type="checkbox"/> Komplementbyggnad	<input type="checkbox"/> Takkupa
<input type="checkbox"/> Tillbyggnad av en-/tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Inreda ytterligare en bostad i en-/tvåbostadshus	

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

Om ärendet avser en åtgärd som ska anmälas enligt plan och byggförordningen

Installation eller väsentlig ändring som gäller:

<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal	<input type="checkbox"/> Vatten och avlopp	<input type="checkbox"/> Hiss	<input type="checkbox"/> Ventilation
<input type="checkbox"/> Rivning	<input type="checkbox"/> Ändrad planlösning	<input type="checkbox"/> Farligt avfall	<input type="checkbox"/> Påverkan bärande delar	<input type="checkbox"/> Brandskydd
<input type="checkbox"/> Byggnadsverk med särskilt bevarandevärde	<input type="checkbox"/> Nybyggnad eller ändring av vindkraftverk			
<input type="checkbox"/> Annat, specificera i separat bilaga	<input type="checkbox"/> Vid installation av eldstad ange CE-märkning:			

Uppgifter om kontrollansvarig (Certifierad enligt PBL)

Kontrollansvariges namn	Personnummer
Gatuadress, postnummer och adress	Telefon/e-post

Bilagor

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

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, Statistiska centralbyrån och Skatteverket (enligt lagkrav). Dina personuppgifter kommer att bevaras för arkivändamål och i kvalitetssyfte. För mer information kontakta kommunens dataskyddsbud (kommun@leksand.se) eller läs mer på hemsidan <http://www.leksand.se/Tillganglighet/personuppgifter/>

Information:

Bygglovsavgift och anmälan avgift debiteras samtidigt.

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

Underskrift

Datum	Namn-teckning	Utdelningsadress
Organisationsnummer/personnr	Namn-förtydligande	Postnummer/adressort

Besöksadress
Torget 5
Leksand

Postadress
Leksands Kommun
79380 Leksand

Hemsida/e-post
www.leksand.se
kundtjanst@leksand.se

Telefon/fax
0247 800 00
0247 144 65

Org.nr
212000-2163