

Skicka gärna in din ansökan  
per mail till kundtjanst@leksand.se

## Sökandes och fastighetens uppgifter

|                      |                                              |                 |
|----------------------|----------------------------------------------|-----------------|
| Fastighetsbeteckning | Fastighetens gatuadress om annan än sökandes |                 |
| För- och efternamn   | Telefonnummer                                |                 |
| Utdelningsadress     | E-postadress                                 |                 |
| Postnummer och ort   | Personnummer /Organisationsnummer            |                 |
| Företagsnamn         | 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 <b>före</b> ändring | <input type="checkbox"/> Övriga handlingar _____                           |

## Ärendet avser

## Byggnadstyp

|                                               |                                                 |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nybyggnad            | <input type="checkbox"/> En-/tvåbostadshus      |
| <input type="checkbox"/> Tillbyggnad          | <input type="checkbox"/> Fritidshus             |
| <input type="checkbox"/> Ändrad användning    | <input type="checkbox"/> Flerbostadshus         |
| från:.....                                    | <input type="checkbox"/> Garage-/Carport        |
| till:.....                                    | <input type="checkbox"/> Gäststuga              |
| <input type="checkbox"/> Rivning              | <input type="checkbox"/> Uthus/förråd           |
| <input type="checkbox"/> Utvändig ändring     | <input type="checkbox"/> Transformatorstation   |
| <input type="checkbox"/> Schaktning/Fyllning  | <input type="checkbox"/> Industribyggnad/kontor |
| <input type="checkbox"/> Skylt                | <input type="checkbox"/> Annat:.....            |
| <input type="checkbox"/> Transformatorstation | Beskrivning av ärendet:                         |
| <input type="checkbox"/> Annat: .....         |                                                 |

## Vatten

## Avlopp

|                                                       |                                                       |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kommunal/gemensam anläggning | <input type="checkbox"/> Kommunal/gemensam anläggning |
| <input type="checkbox"/> Eget vatten                  | <input type="checkbox"/> Egen avloppsanläggning       |

## Regn och dräneringsvatten

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| Kommunal/gemensam anläggning | Egen anläggning |
|------------------------------|-----------------|

## Byggnadsbeskrivning

|                                                     |                                             |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Fasadmaterial</b><br>Befintligt: Ny:             | <b>Fasadfärg</b><br>Befintlig: Ny: NCS-kod: |
| <b>Taktäckningsmaterial</b><br>Befintligt: Ny:      | <b>Takfärg</b><br>Befintlig: Ny:            |
| Tillkommande byggnadsyta inkl. ytterväggar: .....m2 |                                             |

## 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.<br>Datum: _____                                     | Namnteckning: | Namnförtydligande: |
| 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 |

## 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 bygglov är 10 veckor från det att ansökan är komplett. Om ansökan inte är komplett kommer en handläggare kontakta dig inom tre veckor.

## 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/>

## Underskrift

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

**Besöksadress**  
Torget 5  
Leksand

**Postadress**  
Leksands Kommun  
79380 Leksand

**Hemsida/e-post**  
[www.leksand.se](http://www.leksand.se)  
[kundtjanst@leksand.se](mailto:kundtjanst@leksand.se)

**Telefon/fax**  
0247 800 00  
0247 144 65

**Org.nr**  
212000-2163