



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 före 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

Fasadmaterial Befintligt: _____ Ny: _____	Fasadfärg Befintlig: _____ Ny: _____ NCS-kod: _____
Taktäckningsmaterial Befintligt: _____ Ny: _____	Takfärg 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.		

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 anökan 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
kundtjanst@leksand.se

Telefon/fax
0247 800 00
0247 144 65

Org.nr
212000-2163