



SØKNAD OM SKJENKEBEVILLING

(jf. alkoholloven av 2. juni 1989 nr. 27)

INFORMASJON

Søknad sendes Tysvær kommune, Postboks 94, 5575 Aksdal eller den kan leveres i Servicetorget på rådhuset.

1. BEVILLINGSSØKER

Har bevillingssøker andre bevillinger fra før med hjemmel i alkoholloven? Nei Ja

I tilfelle ja, hvilke? _____

Bevillingssøker er en person et selskap

Navn/Firmanavn

Fødselsnr. (11 siffer) / Org.nr. (9 siffer)

Bostedsadresse/Kontoradresse

Postnr

Poststed

Skattekommune

Telefon:

E-post

Daglig leder/kontaktperson (hvis et selskap)

Fødselsnr. daglig leder (11 siffer)

2. EIERE

Skjenkevirksomheten drives av et Aksjeselskap Selskap med delt ansvar Enkeltpersonforetak

1. Eierens navn

Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)

Eierandel

Adresse

Postnummer

Poststed

Telefon

E-post

2. Eierens navn

Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)

Eierandel

Adresse

Postnummer

Poststed

Telefon

E-post

3. Eierens navn

Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)

Eierandel

Adresse

Postnummer

Poststed

Telefon

E-post

| | | | | |
|-----------------|--------|---|----------|-----------|
| 4. Eierens navn | | Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer) | | Eierandel |
| Adresse | | Postnummer | Poststed | |
| Telefon | E-post | | | |

3. STYRER (må være en fysisk person)

| | | | | |
|----------------|----------|------------------------|---------------|--|
| Navn | | Fødselsnr. (11 siffer) | | |
| Bostedsadresse | | | | |
| Postnr. | Poststed | | Skattekommune | |
| Telefon | E-post | | | |

4. STEDFORTREDER FOR STYRER (må være en fysisk person)

| | | | | |
|----------------|----------|---------------|---------------|--|
| Navn | | Fødselsnummer | | |
| Bostedsadresse | | | | |
| Postnr. | Poststed | | Skattekommune | |
| Telefon | E-post | | | |

5. SKJENKESTEDET

| | | | | |
|--------------|----------|--|---------|------|
| Navn | | | | |
| Stedsadresse | | | Gnr. | Brn. |
| Postnr. | Poststed | | Telefon | |

Beskrivelse av skjenkestedets driftskonsept

| Det søkes om følgende bevilling (sett kryss) | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | Alkoholholdig drikk gruppe 1 (over 2,5 vol.prosent og høyst 4,7 vol.prosent) | Alkoholholdig drikk gruppe 2 (over 4,7 vol.prosent og under 22 vol.prosent) | Alkoholholdig drikk gruppe 3 (mellom 22 vol.prosent og 60 vol.prosent) | <input type="checkbox"/> Ny bevilling Virksomheten er overdratt, dato: _____ |
| Alminnelig bevilling | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | |

Skjenkeareal

Innendørs i følgende rom (oppgi hvert enkelt rom)

| Benevnelse | M ² | Ant. sitteplasser |
|------------|----------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Utendørs (beskrivelse av området)

Benytt evt. eget ark/planskisse

| | | Mandag – torsdag | | Fredag – lørdag | | Søndag/helligdag | |
|-----------------------------|---|------------------|---------|-----------------|---------|------------------|---------|
| Skjenkestedets åpningstid → | | Fra kl. | Til kl. | Fra kl. | Til. Kl | Fra kl. | Til kl. |
| Ønsket skjenketid for: | <input type="checkbox"/> Alkoholholdig drikk gruppe 1 | Inne | Inne | Inne | Inne | Inne | Inne |
| | | Ute | Ute | Ute | Ute | Ute | Ute |
| | <input type="checkbox"/> Alkoholholdig drikk gruppe 2 | Inne | Inne | Inne | Inne | Inne | Inne |
| | | Ute | Ute | Ute | Ute | Ute | Ute |
| | <input type="checkbox"/> Alkoholholdig drikk gruppe 3 | Inne | Inne | Inne | Inne | Inne | Inne |
| | | Ute | Ute | Ute | Ute | Ute | Ute |

6. EIER AV DEN FASTE EIENDOMMEN

| | |
|------|---|
| Navn | Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer) |
|------|---|

| | | |
|----------------|---------|----------|
| Bostedsadresse | Postnr. | Poststed |
|----------------|---------|----------|

| | |
|---------|--------|
| Telefon | E-post |
|---------|--------|

| | |
|------|---|
| Navn | Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer) |
|------|---|

| | | |
|----------------|---------|----------|
| Bostedsadresse | Postnr. | Poststed |
|----------------|---------|----------|

| | |
|---------|--------|
| Telefon | E-post |
|---------|--------|

7. SENTRALE PERSONERS TILKNYTNING TIL ANNEN VIRKSOMHET (siste 10 år)

| | | |
|-----------------|-------------------|------------------------|
| Personens navn | Posisjon/stilling | Fødselsnr. (11 siffer) |
| Foretakets navn | | Org.nr. |
| Personens navn | Posisjon/stilling | Fødselsnr. (11 siffer) |
| Foretakets navn | | Org.nr. |
| Personens navn | Posisjon/stilling | Fødselsnr. (11 siffer) |
| Foretakets navn | | Org.nr. |
| Personens navn | Posisjon/stilling | Fødselsnr. (11 siffer) |
| Foretakets navn | | Org.nr. |

VEDLEGG SOM MÅ FØLGE SØKNADEN

- Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av skjenkestedet.
- Skatteattest for søker, eier og andre med vesentlig innflytelse over virksomheten.
- Målsatt tegning over skjenkearealet, inne og ute. Barer skal være markert i tegningen.
- Dokumentasjon på styrer og stedfortreders ansettelse ved skjenkestedet.
- Dokumentasjon på bestått kunnskap om alkoholoven for styrer og stedfortreder.
- Dokumentasjon på bestått etablererprøve for daglig leder/styrer.
- Brukstillatelse fra bygningsmyndighetene.
- Overdragelsesavtale (ved overdragelse av eksisterende virksomhet).
- Dokumentasjon på registrering hos Mattilsynet.
- Dokumentasjon på at ansatte er registrert i arbeidstakerregisteret, har lovlig arbeidskontrakt og yrkesskadeforsikring (dersom kommunen ber om det).
- Adkomstdokumenter (skjøte, leiekontrakt etc., dersom kommunen ber om det).
- Godkjennelse fra Branntilsynet (dersom kommunen ber om det).
- Budsjett og finansieringsplan (dersom kommunen ber om det).

ANTALL VEDLEGG SOM FØLGER SØKNADEN

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

BEKREFTELSE OG UNDERSKRIFT

Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og forplikter meg til å besørge at bestemmelser i alkoholoven og dens forskrifter blir overholdt.

Jeg forplikter meg til å orientere kommunen om eventuelle endringer i driften av skjenkestedet, og å innhente nødvendig tillatelse før igangsetting av slike driftsendringer som krever kommunal behandling.

Jeg forplikter meg til å sende kommunen årlig oppgave over forventet omsatt mengde alkoholvarer på skjenkestedet. Jeg samtykker i at det kan foretas en etterberegning av bevillingsgebyret dersom det foreligger et avvik mellom tidligere oppgitt omsetning og faktisk omsetning.

| | |
|------------|--|
| Sted, dato | Bevillingssøkerens underskrift, og evt. firmastempel |
|------------|--|