Kontrollplan enligt PBL (2010:900) – Garage

|  |  |
| --- | --- |
| Fastighetsbeteckning      | Datum      |
| B | Sökande (Byggherre)      | E | Entreprenör      |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. För STARTBESKED - Vid behov komplettera med fler kontrollpunkter: | 2. För SLUTBESKED – Fyll i löpande under byggnation: |
| Kontrollpunkter – kontrollen avser | Kontrollant(B eller E) | Kontrollmetod | Kontroll mot | Datum | ev. Avvikelse | Signatur |
| Utsättning |  | Mätning | Situationsplan |       |       |  |
| Fuktsäkerhet, skydd mot fukt under byggnation  |  | Visuellt | BBR 6:53 |       |       |  |
| Grundbotten fri från organiskt material |  | Visuellt |  |       |       |  |
| Dränering och isolering  |  | Visuellt | BBR 6:532 |       |       |  |
| Bärförmåga takstolar 3,0kN/m2 |  | Visuellt | Takstolsleverantör |       |       |  |
| Klimatskal tätt, vindskydd och plastfolie/ångbroms  |  | Visuellt | BBR 6:531 |       |       |  |
| Ventilation till och frånluft  |  | Visuellt | BBR 6:924 |       |       |  |
| Elsäkerhetsintyg |  | Intyg | Elsäkerhetsverket |       |       |  |
| Golvavlopp i samråd med bygg och kartkontoret |  |  |  |       |       |  |
| Skydd mot brandspridning mellan byggnader närmare än 8 m. |  | Visuellt | BBR 5:611 |       |       |  |
|  |  |  |  |       |       |  |
| Med kontrollplanen intygar du som sökande/byggherre att aktuell byggnation är utförd enligt Boverkets byggregler (BBR).* ANSÖKAN – Fyll i del 1. Skicka kontrollplanen tillsammans med ansökan till Samhällsbyggnadsnämnden, 781 81 Borlänge.
* STARTBESKED – Om ditt ärende är godkänt får du startbesked, som tillsammans med kontrollplanen skickas tillbaka till dig.
* BYGGSTART – Påbörja byggnationen.
* FÄRDIGSTÄLLANDE – Fyll i del 2. När byggnationen är klar, signera kontrollpunkterna och skicka kontrollplanen tillbaka till Samhällsbyggnadsnämnden.
* SLUTBESKED – Samhällsbyggnadsnämnden utfärdar slutbesked.
 | Kontrollpunkterna är utförda och samtliga krav uppfyllda: |
| Datum      |
| Underskrift sökande |
| Namnförtydligande      |