



Samhällsbyggnadsförvaltningen

Bygghuset

1(3)

Ansökan skickas till:
Samhällsbyggnadsförvaltningen
Bygghuset
Storgatan 7
265 80 Åstorp

Teknisk beskrivning

1. Fastighet

Fastighetsbeteckning *

2. Allmänna upplysningar

Byggherre *	Ansvarig arbetsledare
Arkitekt	Byggnadskonstruktör
VVS-konstruktör	Beskrivningen utförd av
Underskrift (sökande/ byggherre) *	Ort och datum *

3. Undergrund

Grundundersökning utförd	Typ av undergrund	Markradonförhållanden
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Högradon <input type="checkbox"/> Normalradon <input type="checkbox"/> Lågradon <input type="checkbox"/> Ej undersökt

4. Grund

Typ		
<input type="checkbox"/> Källare <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Hel platta		
Grundförstärkning	Annat system	
<input type="checkbox"/> Fyllning <input type="checkbox"/> Pål/ Plintar		

5. Stomme och anslutande delar

Bärande delar i våningsplan			Ritning nr
<input type="checkbox"/> Ytterväggar	<input type="checkbox"/> Innerväggar	<input type="checkbox"/> Pelare	
			Annat material
<input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Stål <input type="checkbox"/> Lättbetong	<input type="checkbox"/> Tegel		
Vertikala bärande delar			Ritning nr
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Lättbetong	
Annat material			
Takkonstruktion			Ritning nr
<input type="checkbox"/> Ramverk	<input type="checkbox"/> Fackverk	<input type="checkbox"/> Balk	<input type="checkbox"/> Uppstolpad
Fasadbeklädnad			
<input type="checkbox"/> Trä	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Kalksandsten	<input type="checkbox"/> Puts
Annat material			
<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt		
Takbeläggning			Taklutning, grader
<input type="checkbox"/> Papp	<input type="checkbox"/> Tegel	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Plåt
Annat material			
Fönster			
<input type="checkbox"/> 2-glas	<input type="checkbox"/> 3-glas	<input type="checkbox"/> 4-glas	<input type="checkbox"/> Förseglade rutor

* = Obligatoriska uppgifter

6. Värmeinstallation

<input type="checkbox"/> Anläggning i byggnaden	<input type="checkbox"/> Fjärrvärme	<input type="checkbox"/> Annan gemensam anläggning
Uppvärmning		Värmeåtervinning (ange)
<input type="checkbox"/> Vattenradiator	<input type="checkbox"/> Luftvärme	<input type="checkbox"/> Golvvärme
<input type="checkbox"/> Elradiator		
Energislag		Annat energislag
<input type="checkbox"/> Olja	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> El
<input type="checkbox"/> Fast bränsle		

7. Värmeisolering

Beräkning, skiss eller beskrivning av konstruktion	
UM (krav)	UM (medel)

8. Ljudisolering

Beräkning, skiss eller beskrivning av konstruktion (Krav: 52 dB horisontell riktning, 53 dB vertikal och diagonal riktning)		
dB: Horisontal	Vertikal	Diagonal
dB mellan lägenheter		

9. Luftbehandlingsinstallation

<input type="checkbox"/> Självdragsventilation (S)	<input type="checkbox"/> Fläktstyrd frånluft (F)	<input type="checkbox"/> Fläktstyrd till- och frånluft
<input type="checkbox"/> Värmeåtervinning	<input type="checkbox"/> Kylanläggning	<input type="checkbox"/> Befuktningssystem
<input type="checkbox"/> Befuktningssystem	Annat installation	

10. Vatteninstallation

<input type="checkbox"/> Kommunal anläggning	<input type="checkbox"/> Gemensam/ samfällad anläggning
<input type="checkbox"/> Egen anläggning	Sannolikt flöde i förbindelsepunkt, l/s

11. Avloppsinstallation

Spillvatten, ansluten till		<input type="checkbox"/> Gemensam/ samfälld anläggning	
<input type="checkbox"/> Kommunal anläggning		Sannolikt flöde i förbindelsepunkt, l/s	Lägsta golvnivå (plushöjd, m)
<input type="checkbox"/> Egen anläggning			
Regnvatten, ansluten till		<input type="checkbox"/> Gemensam/ samfälld anläggning	
<input type="checkbox"/> Kommunal anläggning		Sannolikt flöde i förbindelsepunkt, l/s	Lägsta golvnivå (plushöjd, m)
<input type="checkbox"/> Egen anläggning			
Dräneringsvatten, ansluten till		<input type="checkbox"/> Gemensam/ samfälld anläggning	
<input type="checkbox"/> kommunal anläggning			Lägsta golvnivå (plushöjd, m)
<input type="checkbox"/> Egen anläggning			

12. Övrigt

Stomsystem		
<input type="checkbox"/> Helt förtillverkat	<input type="checkbox"/> Delvis förtillverkat	<input type="checkbox"/> Helt platsbyggt
Skyddsrum		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Experimentbyggande		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Typgodkännande		
<input type="checkbox"/> Ja (bilägg kopia av godkännandet)	<input type="checkbox"/> Nej	

Kommunens yttrande

Vatten och avlopp anslutet till allmän anläggning		Bygglov	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Lämnat	<input type="checkbox"/> Ej lämnat <input type="checkbox"/> erfordras ej
Fastighetsbildning			
<input type="checkbox"/> Ansökan lämnad <input type="checkbox"/> erfordras ej			
Detaljplan/ områdesbestämmelser		Markundersökning	
<input type="checkbox"/> Finns	<input type="checkbox"/> erfordras <input type="checkbox"/> erfordras ej	<input type="checkbox"/> Finns	<input type="checkbox"/> Erfordras <input type="checkbox"/> erfordras ej
Teknisk beskrivning granskad för bygglov			
<input type="checkbox"/> Utan erinringar <input type="checkbox"/> Med erinringar enligt bifogat yttrande			
Datum	Kontaktperson i kommunen		Telefon (inklusive riktnummer)