

1. Det søkes om slik bevilling		
<input type="checkbox"/> Ny bevilling <input type="checkbox"/> Endring	Virksomheten er overdratt (dato)	
Informasjon om tidligere eier		
Navn		Org.nr.
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	
2. Bevillingssøker		
Har bevillingssøker andre bevillinger fra før med hjemmel i alkoholloven?		<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
I tilfelle ja, hvilke?		
Bevillingssøker er enten en fysisk person eller et selskap		
A. Bevillingssøker er en PERSON (fyller ut bare dersom driftsselskapet er et enkeltpersonforetak)		
Navn		Fødselsnummer(11 siffer)
Bostedsadresse		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
Telefon	E-post	
B. Bevillingssøker er et FORETAK, LAG ELLER FORENING		
Firmanavn		Organisasjonsnummer
Kontoradresse		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
Telefon	E-post	
3. Eiere		
A. Reelt, underliggende eierforhold		
Oppgi eiers navn, adresse, fødselsnr, og/eller organisasjonsnr, og eierandel i prosent.		
Eiers navn	Fødselsnr.(11 siffer)/org.nr.(9siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	
Eiers navn	Fødselsnr.(11 siffer)/org.nr.(9siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	

3. Eiere(forts.)		
Eiers navn	Fødselsnr.(11 siffer)/org.nr.(9siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	
Eiers navn	Fødselsnr.(11 siffer)/org.nr.(9siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	
B. Andre enn formelle eiere av virksomheten som vil ha vesentlig innflytelse på virksomheten.		
Det skal også ev. opplyses om slektskaps-/familieforhold mellom eier og andre som vil ha vesentlig innflytelse på virksomheten		
Navn	Fødselsnr.(11.siffer)/org.nr.(9siffer)	
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	Slekts-/familietilknnytning
Navn	Fødselsnr.(11.siffer)/org.nr.(9siffer)	
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	Slekts-/familietilknnytning
4. Styrer		
Styrer må være en fysisk person		
Navn	Fødselsnummer.(11siffer)	
Bostedsadresse		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
Telefon	E-post	
5. Stedfortreder for styrer		
Stedfortreder må være en fysisk person		
Navn	Fødselsnummer.(11siffer)	
Bostedsadresse		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
Telefon	E-post	
6. Skjenkested		
Navn		
Stedsadresse	Gnr/bnr	Telefon
Postnr.	Poststed	
Beskrivelse av skjenkestedets driftkonsept		
Mål gruppe, aldersgrense, planer for vakthold/kontroll etc.		



6. Skjenkestedet. (forts.)								
Det søkes om slik 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)					
Alminnelig bevilling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Bevilling for lukket selskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Skjenkeareal								
Innendørs i følgende rom (oppgi hvert enkelt rom)								
Benevnelse			m2	Ant.sittepl asser				
Utendørs (beskrivelse av område)								
Areal i m2	inne	+	ute	= total				
		Mandag - Torsdag		Fredag – Lørdag		Søndag/helligdager		
		Fra kl.	Til kl	Fra kl.	Til kl	Fra kl.	Til kl	
Skjenkestedets åpningstid								
Øns- ket Skjen- ketid for:	<input type="checkbox"/>	Alkoholholdige drikk Gruppe 1 (over 2,5 vol. prosent og Høyst 4,7 vol. prosent)	Inne	Inne	Inne	Inne	Inne	Inne
			Ute	Ute	Ute	Ute	Ute	Ute
	<input type="checkbox"/>	Alkoholholdige drikk Gruppe 2 (over 4,7 vol. prosent og under 22 vol. prosent)	Inne	Inne	Inne	Inne	Inne	Inne
			Ute	Ute	Ute	Ute	Ute	Ute
	<input type="checkbox"/>	Alkoholholdige drikk Gruppe 3 (mellom 22 vol. prosent og 60 vol. prosent)	Inne	Inne	Inne	Inne	Inne	Inne
			Ute	Ute	Ute	Ute	Ute	Ute
7. Eier av den faste eiendommen								
Eiers navn				Fødselsnr/orgnr (11/9 siffer)				
Bostedsadresse			Postnr	Poststed				
Telefon	E-post							
Eiers navn				Fødselsnr/orgnr (11/9 siffer)				
Bostedsadresse			Postnr	Poststed				
Telefon	E-post							



8. Sentrale personers tilknytning til annen virksomhet (siste 10 år)		
Navn, posisjon/stilling i virksomheten og fødselsnr./org.nr. oppgis, samt foretakets navn og organisasjonsnummer		
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.	
Personens navn	Posisjon/stilling	Fødselsnr. (11 siffer)

9. Forventet omsetning av alkoholholdig drikk per år	
Alkoholholdig drikke gruppe 1	Antall liter
Alkoholholdig drikke gruppe 2	Antall liter
Alkoholholdig drikke gruppe 3	Antall liter

Vedlegg som må følge søknaden	
<input type="checkbox"/>	1. Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av skjenkestedet.
<input type="checkbox"/>	2. Skatteattest for søker, eier og andre med vesentlig innflytelse over virksomheten, basert på skjema RF-1244 fastsatt av skattekontoret.
<input type="checkbox"/>	3. Målsatt tegning over skjenkeareal, inne og ute. Barer skal være markert i tegningen.
<input type="checkbox"/>	4. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders ansettelse ved skjenkestedet.
<input type="checkbox"/>	5. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders kunnskap om alkoholloven(kunnskapsprøven).
<input type="checkbox"/>	6. Utskrift av aksjeeierbok med samtlige involverte aksjonærer, med eierforhold bekreftet av selskapets revisor.
<input type="checkbox"/>	7. Brukstillatelse fra bygningsmyndighetene.
<input type="checkbox"/>	8. Godkjennelse fra branntilsynet.
<input type="checkbox"/>	9. Godkjenning og kopi av skjema fra mattilsynet.
<input type="checkbox"/>	10. Bekreftelse fra MVA-mannetallet. (Fylkesskattekontoret)
<input type="checkbox"/>	11. Dokumentasjon av at ansatte er registrert i arbeidstakerregisteret (trygdekontoret) og har lovlig arbeidskontrakt, samt at det er tegnet yrkesskade.
<input type="checkbox"/>	12. Adkomstdokumenter (skøte, leiekontrakt etc.)
<input type="checkbox"/>	13. Budsjett og finansieringsplan (dersom kommunen ber om dette)
<input type="checkbox"/>	14. Drifts og likviditetsbudjett

Antall vedlegg som følger søknaden	
Bekreftelse og underskrift	
Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og forplikter meg til å besørge at bestemmelser i alkoholloven Og dens forskrifter blir overholdt.	
Jeg forplikter meg til å orientere kommunen om eventuelle endringer i driften av skjenkestedet, og å innhente nødvendig tillatelser 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 bevilningsgebyret dersom det foreligger et avvik mellom tidligere oppgitt forventet omsetning og faktisk omsetning.	
<input type="checkbox"/> Styrer har avlagt kunnskapsprøven	Navn på kommunen prøven ble avlagt i
<input type="checkbox"/> Stedfortreder har avlagt kunnskapsprøven	Navn på kommunen prøven ble avlagt i
Sted, dato	Bevilningssøkers underskrift

Ufullstendige søknader vil bli returnert



