



Aurland kommune

5745 Aurland

Telefon: 57 63 29 00

Telefaks: 57 63 29 01

E-post: post@aurland.kommune.no

Hjemmeside: <http://www.aurland.kommune.no>

Skjenkeløyve - søknad

Løyvetype			
Det blir søkt om			
<input type="checkbox"/> Nytt løyve			
<input type="checkbox"/> Endra løyve			
Er veksemda overdregen?		Dato for overdraginga	
<input type="checkbox"/> Ja			
<input type="checkbox"/> Nei			
Informasjon om tidlegare eigar			
Org.nr.	Namn på selskap		
Adresse		Postnr.	Poststad
Type løyve			
<input type="checkbox"/> Allment/vanleg løyve			
<input type="checkbox"/> Løyve for lukka selskap			
Alkoholhaldig drikk			
<input type="checkbox"/> Alkoholhaldig drikk gruppe 1 (over 2,5 vol.prosent og høgst 4,7 vol.prosent)			
<input type="checkbox"/> Alkoholhaldig drikk gruppe 2 (over 4,7 vol.prosent og høgst 22 vol.prosent)			
<input type="checkbox"/> Alkoholhaldig drikk gruppe 3 (mellom 22 vol.prosent og 60 vol.prosent)			

Informasjon til søkjar
Definisjon av løyvesøkjar Løyvesøkjar er «den for hvis regning serveringsstedet drives». Dette kan anten være ein fysisk person eller ein juridisk person som t.d. eit ansvarleg selskap eller eit selskap med delt ansvar. Vedkomande er ansvarleg for dei økonomiske og juridiske pliktene knytt til drifta av verksemda.
Krav om vandel Løyvehavar, dagleg leiar og personar som har vesentleg innverknad på verksemda, må ha vist uklanderleg vandel i høve til straffelovgivinga, skatte- og avgiftslovgivinga, rekneskapslovgivinga, lov om forbod mot diskriminering på grunnlag av etnisitet, religion mv. Personar som nemnt i første punktum må heller ikkje ha gjort lovbrudd i høve til anna lovgiving på ein måte som vil vere uforenleg med drift av skjenkestaden.
Alkoholoven § 1-7b
Konsolidering av eigardelar I vurderinga av om ein person har vesentleg innverknad på verksemda, kan det også takast omsyn til personens nærståandes innverknad på verksemda. Som nærstående blir rekna: 1) ektefelle eller person som vedkomande bur saman med i ekteskapsliknande forhold, 2) slektningar i rett oppstigande eller nedstigande linje, og søsken, 3) ektefelle til eller person som bur saman med person som nemnt i nummer 2 i ekteskapsliknande forhold.
Alkoholoven § 1-7b, tredje ledd

Opplysningar om løyvesøkjar			
Løyvesøkjar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap			
<input type="checkbox"/> eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	Skattekommune		
E-postadresse			
Kontaktperson:			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Telefon			
E-postadresse			
Har løyvesøkjar andre løyve frå før?			
<input type="checkbox"/> Nei			
<input type="checkbox"/> Ja			
Type løyve			
Namn på verksemda			
Adresse		Postnr.	Poststad

Eigar (1)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining			
<input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn	
Fødselsnr.			
Er det fleire eigarar av skjenkeverksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei			
<input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (2)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Er det fleire eigarar av skjenkeverksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (3)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Er det fleire eigarar av skjenkeverksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (4)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Er det fleire eigarar av skjenkeverksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (5)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternavn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Er det fleire eigarar av skjenkeverksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (6)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Er det fleire eigarar av skjenkeverksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (7)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Er det fleire eigarar av skjenkeverksemda?			

Eigar (8)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining			
<input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn	Fødselsnr.

Andre enn formelle eigarar			
Er det andre enn formelle eigarar av verksemda som vil ha eller har vesentleg innverknad på verksemda?			
<input type="checkbox"/> Ja			
<input type="checkbox"/> Nei			
Den andre er			
<input type="checkbox"/> eit enkeltpersonføretak			
<input type="checkbox"/> eit selskap			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Namn på selskapet		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	E-postadresse		
Skattekommune			
Namn på person med innverknad			Fødselsnr.
Slekts-/familietilknytning			

Informasjon - Styrar og avløyssar
<p>Kvart løyve skal ha ein fysisk person som styrar /avløyssar som må godkjennast av kommunen. Styrar og avløyssar må vere tilsett på skjenkestaden eller arbeide i verksemda i kraft av eigarstilling. Som styrar kan berre utpeikast den som har styringsrett over skjenkinga, medrekna ansvar for å føre tilsyn med utøvinga av løyvet. Har styrar frávær, kviler pliktene på avløyssar. Løyvehavar må straks søkje om godkjenning av ny styrar dersom styrar sluttar.</p> <p>Løyve kan nektast dersom styrar/avløyssar ikkje oppfyller krava.</p> <p>Styrar og avløyssar må vere over 20 år og ha dokumentert kunnskap om alkohollova og føresegner i medhald av den (Kunnskapsprøven).</p> <p>Styrar og avløyssar må ha utvist uklanderleg vandel.</p>

Styrar og avløysar			
Styrar (må vere ein fysisk person)			
Etternamn		Fornamn	
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.	E-postadresse		
Skattekommune			
Avløysar for styrar (avløysar må vere ein fysisk person)			
Etternamn		Fornamn	
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefonnr.			
Skattekommune			

Verksemda			
Org.nr.	Namn på staden		
Adresse		Postnr.	Poststad
E-postadresse			Nettadresse
Telefon	Gnr.	Bnr.	
Forventa omsetning			
Oppgi forventa omsetning av alkoholhaldig drikk per år:			
<input type="checkbox"/> Alkoholgruppe 1			
<input type="checkbox"/> Alkoholgruppe 2			
<input type="checkbox"/> Alkoholgruppe 3			
Forventa omsetning - alkoholgruppe 1			
Forventa omsetning - alkoholgruppe 2			
Forventa omsetning - alkoholgruppe 3			

Type verksemd og driftskonsept
Type verksemd <input type="checkbox"/> Kafé <input type="checkbox"/> Spiserrestaurant <input type="checkbox"/> Pub <input type="checkbox"/> Servering i danserrestaurant <input type="checkbox"/> Servering i overnattingsstad <input type="checkbox"/> Anna
Driftskonseptet til skjenkestaden: Beskriv stadens utforming, ev. plassering av bar, meny, ute-/inneservering og øvrige tilbud. Oppgi målgruppe, aldersgrense, planer for kontroll/vakthald. Opplys hva slag gjestar tilbudet rettar seg mot, f.eks. fastbuande, turistar, kurs og konferanser, ungdom, vaksne etc. Dersom staden har ulikt konsept på forskjellige tider av døgnet, må dette oppgis. Dersom ønskelig kan opplysningane sendas t som eit elektronisk vedlegg.
Omtale av konseptet
Utfyllande opplysningar om driftskonseptet vert sendt <input type="checkbox"/> per post <input type="checkbox"/> elektronisk med denne søknaden
Last opp fil

Skjenkestaden sitt areal
Areal innandørs
Tal på gjesteplassar innandørs
Skal det skjenkast utandørs? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
Areal utandørs
Tal på gjesteplassar utandørs
Areal totalt (m2)
Tal på gjesteplassar totalt

Skjenkeareal innandørs

Omtale

Skjenkeareal utandørs

Omtale

Opningstid og skjenketid					
Opningstid for skjenkestaden:					
Måndag - torsdag		Fredag - laurdag		Søndag/heilagdag	
Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.
Ønskt skjenketid for alkoholhaldig drikk:					
Gruppe 1					
<input type="checkbox"/> Inne					
<input type="checkbox"/> Ute					
<input type="checkbox"/> Ønskjer skjenking innafor kommunens maksimaltid					
Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.
Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.
Gruppe 2					
<input type="checkbox"/> Inne					
<input type="checkbox"/> Ute					
<input type="checkbox"/> Ønskjer skjenking innafor kommunens maksimaltid					
Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.
Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.
Gruppe 3					
<input type="checkbox"/> Inne					
<input type="checkbox"/> Ute					
<input type="checkbox"/> Ønskjer skjenking innafor kommunens maksimaltid					
Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.
Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.	Frå kl.	Til kl.

Eigar av eigedomen					
Eigaren er					
Etternamn		Fornamn		Fødselsnr.	
Org.nr.	Namn på selskapet				
Adresse		Postnr.	Poststad		
Telefonnr.	E-postadresse				

Sentrale personar si tilknytning til anna verksemd					
Tilknytning til anna verksemd					
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket

Vedleggoversikt	
Vedlegg som skal følge søknaden	

Vedlegg		
Last opp vedlegg		
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post
Omtale	Last opp vedlegg	Ettersendast per post

Stadfesting	
Stadfesting	
<input type="checkbox"/> Eg stadfester at ovanstående opplysninger er riktige, og forpliktar meg til å sørge for at pålegga i alkohollova blir haldne. Eg forpliktar meg til å orientere kommunen om eventuelle endringar i drifta av skjenkestaden, t.d. skifte av styrar/avløysar eller innstilling av drifta med meir. Eg forpliktar meg til å sende kommunen årleg oppgåve over forventa omsett mengde alkoholvarer på skjenkestaden. Eg samtykkjer i at det kan gjerast ei etterberekning av løyvegebyret dersom det føreligg eit avvik mellom tidlegare oppgitt, forventa omsetning og faktisk omsetning.	
Kunnskapsprøven	
<input type="checkbox"/> Styrar har avlagd Kunnskapsprøven <input type="checkbox"/> Avløysar har avlagd Kunnskapsprøven	
Namn på kommunen der styrar har avlagd Kunnskapsprøven	
Namn på kommunen der avløysar har avlagd Kunnskapsprøven	
Last opp fil	Ettersendast per post
Last opp fil	

Underskrift	
Sted og dato	Underskrift