

Søknad om skjenkeløyve

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

1. Det blir søkt om		
<input type="checkbox"/> Nytt løyve	<input type="checkbox"/> Endra løyve	Verksemda overdregen (dato):
Informasjon om tidlegare eigar		
Namn		Org.nr.
Adresse	Postnr.	Poststad
Telefon	E-post	

2. Løyvesøkjjar		
Har løyvesøkjjar andre løyver frå før med heimel i alkoholloven? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		
I tilfelle ja, kva for løyve?		
Den som søkjer løyve er <i>enten</i> en fysisk person <i>eller</i> eit selskap		
A. Den som søkjer løyve er ein <i>PERSON</i>		
Namn		Fødselsnummer (11 siffer)
Bustadsadresse		
Postnr.	Poststad	Skattekommune
Telefon	E-post	
B. Den som søkjer løyve er eit <i>FØRETAK, LAG eller FOREINING</i>		
Firmanamn		Organisasjonsnummer
Kontoradresse		
Postnr.	Poststad	Skattekommune
Telefon	E-post	
Dagleg leiari/kontaktperson		Fødselsnummer (11 siffer)

3. Eigjarar			
A. Reelt, underliggjande eigarforhold			
Oppgi eigars namn, adresse, fødselsnr. og/eller organisasjonsnr. og eigardel i prosent.			
Namn på eigar		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eigardel
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-post		
Namn på eigar		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eigardel
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-post		

3. Eigarar (forts.)				
Namn på eigar		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)		Eigardel
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-post			
Namn på eigar		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)		Eigardel
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-post			
B. Andre enn formelle eigarar av verksemda som vil ha vesentleg innverknad på verksemda				
Det skal og ev. opplysast om slektskaps-/familieforhold mellom eigar og andre som vil ha vesentleg innverknad på verksemda.				
Namn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)		
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-post	Slekts-/familietilknytning		
Namn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)		
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-post	Slekts-/familietilknytning		

4. Styrar			
Styrer må vere ein fysisk person			
Namn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Bustadsadresse			
Postnr.	Poststad	Skattekommune	
Telefon	E-post		

5. Avløysar for styrar			
Avløysar må vere ein fysisk person			
Namn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Bustadsadresse			
Postnr.	Poststad	Skattekommune	
Telefon	E-post		

6. Skjenkestaden				
Namn				
Adresse		Gnr.	Bnr.	Telefon
Postnr.	Poststad	E-post	Nettadresse	
Omtale av driftsplanen for skjenkestaden				
Målgruppe, aldersgrense, planer for kontroll/vakthald etc.				
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>				

8. Tilknytning til anna verksemd for sentrale personar (dei 10 siste åra)		
Oppgi namn og posisjon/stilling i denne verksemda samt namn og organisasjonsnummer på føretaket		
Namn på føretak		Org.nr.
Namn på person	Posisjon/stilling	Fødselsnr. (11 siffer)
Namn på føretak		Org.nr.
Namn på person	Posisjon/stilling	Fødselsnr. (11 siffer)
Namn på føretak		Org.nr.
Namn på person	Posisjon/stilling	Fødselsnr. (11 siffer)
Namn på føretak		Org.nr.
Namn på person	Posisjon/stilling	Fødselsnr. (11 siffer)
Namn på føretak		Org.nr.
Namn på person	Posisjon/stilling	Fødselsnr. (11 siffer)

9. Oppgi forventa omsetting av alkoholhaldig drikk per år	
Alkoholhaldig drikke gruppe 1	Tal liter
Alkoholhaldig drikke gruppe 2	Tal liter
Alkoholhaldig drikke gruppe 3	Tal liter

Vedlegg som må følgje søknaden
<input type="checkbox"/> 1. Firmaattest for alle selskap som er involverte i drifta av skjenkestaden.
<input type="checkbox"/> 2. Skatteattest for søkjar, eigar og andre med vesentleg innverknad over verksemda, basert på skjema RF-1244 fastsett av Skattedirektoratet.
<input type="checkbox"/> 3. Målsett teikning over skjenkjearealet, inne og ute. Barar skal vere markert på teikninga.
<input type="checkbox"/> 4. Dokumentasjon på tilsettinga til styrar og avlørsar på skjenkestaden.
<input type="checkbox"/> 5. Dokumentasjon på styrar og avlørsar si kunnskap om alkoholloven (Kunnskapsprøven).
<input type="checkbox"/> 6. Bruksløyve frå bygningsmyndigheitane.
<input type="checkbox"/> 7. Utskrift av aksjeeigarbok med samtlige involverte aksjonærar, med eigarforholdet bekrefta av revisor
<input type="checkbox"/> 8. Kopi av Melding til Mattilsynet, med stadfesting
<input type="checkbox"/> 9. Stadfesting frå MVA-manntalet (Fylkesskattekontoret).
<input type="checkbox"/> 10. Dokumentasjon på at tilsette er registrert i NAV arbeidsgivar- arbeidstakarregistret og har lovleg arbeidskontrakt, samt at det er teikna yrkesskedeforsikring for desse (forsikringselskapet).
<input type="checkbox"/> 11. Atkomstokument (skøyte, leigekontrakt mv.).
<input type="checkbox"/> 12. Finansieringsplan
<input type="checkbox"/> 13. Drifts- og likviditetsbudsjett

Tal på vedlegg som følgjer søknaden

Stadfesting og underskrift

Eg stadfestar at ovanståande opplysningar er rette, og pliktar å sørge for at reglane i alkoholova med føresegnene blir haldne.

Eg pliktar å orientere kommunen om eventuelle endringar i drifta av skjenkestaden, og å innhente nødvendig løyve før igangsetjing av slike driftsendringar som krev kommunal handsaming.

Eg pliktar å sende kommunen årleg oppgåve over forventa omsett mengde alkoholvarer på skjenkestaden.
Eg samtykkjer i at ein etterpå kan rekne gebyret på løyvet dersom det føreligg eit avvik mellom tidlegare oppgitt forventa omsetjing og faktisk omsetjing.

Styrar har avlagt kunnskapsprøven

Namn på kommunen prøven ble avlagt i

Avløyssar har avlagt kunnskapsprøven

Namn på kommunen prøven ble avlagt i

Stad, dato

Underskrifta til løyvesøkjjar

Søknader som ikkje er utførleg utfylte, vil bli returnerte

Ev. utfyllende opplysningar

A large, empty rectangular area with a thin black border, intended for providing additional information. The interior of the rectangle is a uniform light gray color.