



Hemsedal kommune

3560 Hemsedal

Telefon: 31 40 88 00

Telefaks: 31 40 88 30

E-post: postmottak@hemsedal.kommune.no

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

Salsløyve - søknad om løyve til salg av alkoholholdig drikk gruppe 1

Løyvetype			
Type løyve			
<input type="checkbox"/> Nytt løyve			
<input type="checkbox"/> Endra løyve			
Har løyvesøkjaren andre løyve frå før med heimel i alkohollova?			
<input type="checkbox"/> Ja			
<input type="checkbox"/> Nei			
Kva for løyve?			
Er verksemda overdregen?			
<input type="checkbox"/> Ja			
<input type="checkbox"/> Nei			
Dato for overdraging			
Informasjon om tidlegare eigar			
Org.nr.	Namn på verksemd		
Adresse	Postnr.	Poststad	

Informasjon til søkjaren
<p>Krav om vandel Løyvehavar, styrar, avløyssar og personar som har vesentleg påverknad på verksemda, må ha vist uklanderleg vandel i samband med straffelover, skatte- og avgiftslover, rekneskapslover, lov om forbod mot diskriminering på grunnlag av etnisitet, religion osv. Personar som nemnde i første punktum, må heller ikkje ha gjort seg skuldige i brot på andre lover på ein måte som vil vere usemjande med drift av salsstaden.</p>
<p>Konsolidering av eigardelar I vurderinga av om ein person har vesentleg påverknad på verksemda, blir eigardelane eller stemmene til vedkommande rekna saman med eigardelar eller stemmer som tilhøyrer følgjande personar:</p> <ol style="list-style-type: none">1) ektefelle eller person som vedkommande bur saman med i ekteskapsliknande forhold,2) slektningar i rett oppstigande eller nedstigende linje og søsken,3) ektefelle til person som nemnt i nr. 2, eller person som bur i ekteskapsliknande forhold saman med person som nemnt i nr. 2.
Alkohollova § 1-7b, tredje ledd

Opplysningar om løyvesøkjjar			
Løyvesøkjjar er			
<input type="checkbox"/> organisasjon registrert i Einingsregisteret			
<input type="checkbox"/> enkeltpersonføretak eller foreining utan organisasjonsnummer			
Org.nr.	Namn på verksemd		
Namn på føretaket eller foreininga			
Adresse	Postnr.	Poststad	
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune	Skattekommune		
Løyvesøkjjar er:			

Salsløyve - søknad om løyve til salg av alkoholhaldig drikk gruppe 1

Etternavn	Fornavn	Fødselsnr.
E-postadresse		Mobilnr.

Eigar (1)

Her skal det gjerast greie for det reelle, underliggjande eigarforholdet av salsverksemda. Gi opp namn på personar og/eller selskap som direkte eller indirekte eig eller kontrollerer verksemda som søker løyve.

Eigar er

- organisasjon registrert i Einingsregisteret
 privatperson eller enkeltpersonføretak/foreining utan organisasjonsnummer

Org.nr.	Namn på verksemd
---------	------------------

Etternamn	Fornamn	Fødselsnr.
-----------	---------	------------

Adresse	Postnr.	Poststad
---------	---------	----------

Telefon	E-postadresse
---------	---------------

Skattekommune	Skattekommune	Eigardel i %
---------------	---------------	--------------

Ev. namn på enkeltpersonføretak/foreining

Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.

Er det fleire eigarar i verksemda?

- Ja
 Nei

Eigar (2)

Eigar er

- organisasjon registrert i Einingsregisteret
 privatperson eller enkeltpersonføretak/foreining utan organisasjonsnummer

Org.nr.	Namn på verksemd
---------	------------------

Etternamn	Fornamn	Fødselsnr.
-----------	---------	------------

Adresse	Postnr.	Poststad
---------	---------	----------

Telefon	E-postadresse
---------	---------------

Skattekommune	Skattekommune	Eigardel i %
---------------	---------------	--------------

Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.

Ev. namn på enkeltpersonføretak/foreining

Er det fleire eigarar i verksemda?

- Ja
 Nei

Eigar (3)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> organisasjon registrert i Einingsregisteret <input type="checkbox"/> privatperson eller enkeltpersonføretak/foreining utan organisasjonsnummer			
Org.nr.	Namn på verksemd		
Etternamn		Fornamn	Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune		Skattekommune	Eigardel i %
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Ev. namn på enkeltpersonføretak/foreining			
Er det fleire eigarar i verksemda?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			

Eigar (4)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> organisasjon registrert i Einingsregisteret <input type="checkbox"/> privatperson eller enkeltpersonføretak/foreining utan organisasjonsnummer			
Org.nr.	Namn på verksemd		
Etternamn		Fornamn	Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune		Skattekommune	Eigardel i %
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Ev. namn på enkeltpersonføretak/foreining			
Er det fleire eigarar i verksemda?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			

Eigar (5)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> organisasjon registrert i Einingsregisteret <input type="checkbox"/> privatperson eller enkeltpersonføretak/foreining utan organisasjonsnummer			
Org.nr.	Namn på verksemd		

Etternamn		Fornamn		Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-postadresse			
Skattekommune		Skattekommune		Eigardel i %
Etternamn		Fornamn på eigarane		Fødselsnr.
Etternamn		Fornamn på eigarane		Fødselsnr.
Etternamn		Fornamn på eigarane		Fødselsnr.
Etternamn		Fornamn på eigarane		Fødselsnr.
Ev. namn på enkeltpersonføretak/foreining				
Er det fleire eigarar i verksemda?				
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				

Eigar (6)

Eigar er				
<input type="checkbox"/> organisasjon registrert i Einingsregisteret <input type="checkbox"/> privatperson eller enkeltpersonføretak/foreining utan organisasjonsnummer				
Org.nr.	Namn på verksemd			
Etternamn		Fornamn		Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-postadresse			
Skattekommune		Skattekommune		Eigardel i %
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane		Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane		Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane		Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane		Fødselsnr.
Ev. namn på enkeltpersonføretak/foreining				
Er det fleire eigarar i verksemda?				
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				

Eigar (7)

Eigar er				
<input type="checkbox"/> organisasjon registrert i Einingsregisteret <input type="checkbox"/> privatperson eller enkeltpersonføretak/foreining utan organisasjonsnummer				
Org.nr.	Namn på verksemd			
Etternamn		Fornamn		Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-postadresse			
Skattekommune		Skattekommune		Eigardel i %

Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Ev. namn på enkeltpersonføretak/foreining		
Er det fleire eigarar i verksemda? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		

Eigar (8)		
Eigar er <input type="checkbox"/> organisasjon registrert i Einingsregisteret <input type="checkbox"/> privatperson eller enkeltpersonføretak/foreining utan organisasjonsnummer		
Org.nr.	Namn på verksemd	
Etternamn	Fornamn	Fødselsnr.
Adresse	Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse	
Skattekommune	Skattekommune	Eigardel i %
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Ev. namn på enkeltpersonføretak/foreining		

Andre enn formelle eigarar		
Er det andre enn formelle eigarar som har vesentleg påverknad på verksemda? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Den andre er <input type="checkbox"/> organisasjon registrert i Einingsregisteret <input type="checkbox"/> privatperson eller enkeltpersonføretak/foreining utan organisasjonsnummer		
Org.nr.	Namn på verksemd	
Etternamn	Fornamn	Fødselsnr.
Adresse	Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse	
Skattekommune	Skattekommune	
Namn på person med påverknad		
Ev. namn på enkeltpersonføretak/foreining	Fødselsnr.	
Slekts-/familietilknytning		

Informasjon - styrar og avløyсар

Kvart løyve skal ha ein fysisk person som styrar/avløyсар, som må godkjennast av kommunen. Styrar og avløyсар må vere tilsette på staden eller arbeide i verksemda i kraft av eigarstilling. Som styrar kan berre utpeikast den som har styringsrett over skjenking, medrekna ansvar for å føre tilsyn med utøvinga av løyvet. I styrars fråver kviler styrarens plikter på avløyсарen. Løyvehavar må straks søkje om godkjenning av ny styrar dersom styraren sluttar.

Løyve kan nektast dersom styrar/avløyсар ikkje oppfyller dei krava som blir stilte til vedkommande..

Styrar og avløyсар må vere over 20 år og må dokumentere å ha bestått Kunnskapsprøven.

Styrar og avløyсар må ha vist uklanderlegandel.

Styrar og avløyсар

Styrar (må vere ein fysisk person)

Etternamn - styrar		Fornamn - styrar		Fødselsnr. - styrar
Adresse - styrar		Postnr. - styrar	Poststad - styrar	
Telefon - styrar	E-postadresse - styrar			
Skattekommune - styrar				

Avløyсар for styrar (må vere ein fysisk person)

Etternamn - avløyсар		Fornamn - avløyсар		Fødselsnr. - avløyсар
Adresse - avløyсар		Postnr. - avløyсар	Poststad - avløyсар	
Telefon - avløyсар	Skattekommune - avløyсар			

Utsalsstaden

Namn

Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		
Gnr.	Bnr.	Nettadresse	
Størrelsen på utsalsstaden		Venta omsetning per år	

Vareutval og driftskonsept

Utfyllande opplysningar om driftskonseptet:

Last opp fil	Blir ettersendt <input type="checkbox"/> per post
--------------	--

Opnings- og salstider

Opningstid for utsalsstaden måndag - fredag:

Opningstid, månd.–fred.: Frå kl.	Opningstid, månd.–fred.: Til kl.
----------------------------------	----------------------------------

Opningstidene for utsalstaden dag før søndag og heilagdag:	
Opningstid, dag før sønd. og heilagd.: Frå kl.	Opningstid, dag før sønd. og heilagd.: Til kl.
Ønskt salstid for alkohol månd. - fredag:	
Ønskt salstid, månd.–fred.: Frå kl.	Ønskt salstid, månd.–fred.: Til kl.
Ønskt salstid for alkohol før sønd. og heilagd.:	
Ønskt salstid, dag før sønd. og heilagd.: Frå kl.	Ønskt salstid, dag før sønd. og heilagd.: Til kl.
Ønskt salstid <input type="checkbox"/> Ønskjer sal innanfor maksimaltida til kommunen	

Eigar av eigdommen			
Eigaren er			
Org.nr.	Namn på verksemd		
Etternamn	Fornamn	Fødselsnr.	
Adresse	Postnr.	Poststad	
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune	Skattekommune		
Ev. namn på enkeltpersonføretak/foreining			

Sentrale personar si 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

Vedleggsoversikt
Vedlegg som skal følgje søknaden
<input type="checkbox"/> Dokumentasjon på at styrar og vikar for styrar er tilsette i verksemda. <input type="checkbox"/> Dokumentasjon på styrar og vikar for styrar sin kunnskap om alkohollova. <input type="checkbox"/> Firmaattest for alle selskap som er involverte i drifta av salsstaden. <input type="checkbox"/> Målsett teikning over salsarealet. <input type="checkbox"/> Skatteattest for søkjar, eigar og andre med vesentleg inverknad over verksemda

Vedlegg		
Gjer greie for	Last opp vedlegg	Blir ettersende per post <input type="checkbox"/> per post
Gjer greie for	Last opp vedlegg	Blir ettersende per post <input type="checkbox"/> per post
Gjer greie for	Last opp vedlegg	Blir ettersende per post <input type="checkbox"/> per post
Gjer greie for	Last opp vedlegg	Blir ettersende per post <input type="checkbox"/> per post
Gjer greie for	Last opp vedlegg	Blir ettersende per post <input type="checkbox"/> per post
Gjer greie for	Last opp vedlegg	Blir ettersende per post <input type="checkbox"/> per post
Gjer greie for	Last opp vedlegg	Blir ettersende per post <input type="checkbox"/> per post
Gjer greie for	Last opp vedlegg	Blir ettersende per post <input type="checkbox"/> per post
Gjer greie for	Last opp vedlegg	Blir ettersende per post <input type="checkbox"/> per post
Gjer greie for	Last opp vedlegg	Blir ettersende per post <input type="checkbox"/> per post

Stadfesting	
Stadfesting	
<input type="checkbox"/> Eg stadfester at opplysningane ovanfor og føresegnene i alkohollova blir haldne. Eg forpliktar meg til å orientere kommunen om eventuelle endringar i drifta av salsstaden, f.eks. skifte av styrar/avløysar eller innstilling av drifta med meir.	
Kunnskapsprøven	
<input type="checkbox"/> Styrar har tatt Kunnskapsprøven <input type="checkbox"/> Avløysar har tatt Kunnskapsprøven	
Namn på kommune (der styrar har tatt prøven)	Namn på kommune (der avløysar har teke prøven)
Kopi av Kunnskapsprøven skal følgje søknaden:	
Last opp fil	Ettersendes <input type="checkbox"/> per post
Last opp fil	Ettersendes <input type="checkbox"/> per post

Underskrift	
Sted og dato	Underskrift