

Søknad om skjenkebevilling

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

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?		<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			
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	
Daglig leder/kontaktperson			Fødselsnummer (11 siffer)
Telefon	E-post		
3. Eiere			
A. Reelt, underliggende eierforhold			
Oppgi eiers navn, adresse, fødselsnr. og/eller organisasjonsnr. og eierandel i prosent.			
Eierens navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
Adresse		Postnr.	Poststed
Telefon	E-post		
Eierens navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
Adresse		Postnr.	Poststed
Telefon	E-post		

3. Eiere (forts.)			
Eierens navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	
Adresse		Postnr.	Poststed
Telefon	E-post		
Eierens navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	
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. (9 siffer)	
Adresse		Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	Slekts-/familietilknytning	
Navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	
Adresse		Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	Slekts-/familietilknytning	

4. Styrer			
Styrer må være en fysisk person			
Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Bostedsadresse			
Postnr.	Poststed	Skatteskommune	
Telefon	E-post		

5. Stedfortreder for styrer			
Stedfortreder må være en fysisk person			
Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Bostedsadresse			
Postnr.	Poststed	Skatteskommune	
Telefon	E-post		

6. Skjenkestedet			
Navn			
Stedsadresse		Gnr.	Bnr.
Postnr.	Poststed	E-post	Nettadresse
Beskrivelse av skjenkestedets driftskonsept			
Målgruppe, aldersgrense, planer for kontroll/vakthold etc.			

8. Sentrale personers tilknytning til annen virksomhet (siste 10 år)		
Navn, posisjon/stilling i virksomheten og fødselsnr./org.nr. oppgis, samt foretaket 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)
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 Skattedirektoratet.
<input type="checkbox"/> 3. Målsatt tegning over skjenkearealet, 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. Brukstillatelse fra bygningsmyndighetene.
<input type="checkbox"/> 7. Utskrift av aksjeeierbok med samtlige involverte aksjonærer, med eierforholdene bekræftet av selskapets revisor
<input type="checkbox"/> 8. Kopi av Melding til Mattilsynet, med bekreftelse
<input type="checkbox"/> 9. Bekreftelse fra MVA-manntallet (Fylkesskattekontoret).
<input type="checkbox"/> 10. Dokumentasjon av at ansatte er registrert i NAV arbeidsgiver- og arbeidstakerregisteret og har lovlig arbeidskontrakt, samt at det er tegnet yrkesskadeforsikring for disse (forsikringsselskapet).
<input type="checkbox"/> 11. Adkomst dokumenter (skjøte, leiekontrakt etc.).
<input type="checkbox"/> 12. Finansieringsplan
<input type="checkbox"/> 13. Drifts- og likviditetsbudsjett

Antall vedlegg som følger søknaden

Bekreftelse og underskrift

Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og forplikter meg til at bestemmelser i alkoholoven og dens forskrifter blir overholdt.

Jeg forplikter meg til å orientere kommunen om eventuelle endringer i driften av skjenkestedet, og å innhente nødvendig tillatelse 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 bevillingsgebyret 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 [Redacted]
<input type="checkbox"/> Stedfortreder har avlagt kunnskapsprøven	Navn på kommunen prøven ble avlagt i [Redacted]
Sted, dato [Redacted] [Redacted]	Bevillingssøkers underskrift [Redacted]

Ufullstendige søknader vil bli retunert

Ev. utfyllende opplysninger

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