

# Kontrollplan

enligt Plan och Bygglagen (2010:900)

Projektnamn:	Vattenverket Hjälpared
Byggherre:	Alingsås Kommun
Fastighetsbeteckning:	Hjälpared 1:13
Kommun:	Alingsås
Dnr - byggnadsnämnden (BN) :	2019-395
Upprättad datum (åååå-mm-dd):	2020-02-04

Denna kontrollplan är uppdelad i flera delkontrollplaner, se 2.1

Denna kontrollplan har upprättats av byggherren eller på byggherrens uppdrag. Byggherren förbinder sig att följa kontrollplanen och förvissa sig om att berörda personer enligt kontrollplanen får tillgång till den. I annat fall ska berörd myndighet och kontrollansvarig meddelas utan dröjsmål.

Revidering:	Datum (åååå-mm-dd):	Ändringens omfattning:	Utförd av:

1. ADMINISTRATIVA UPPGIFTER			
Fastighetsbeteckning:		Ärendet avser:	
Hjälmaresd 1:13		<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input checked="" type="checkbox"/> Om- /Tillbyggnad/
Bygglövs finns:	Datum (åååå-mm-dd):	Bygglövs finns ej:	Ärende inlämnat Dnr:
<input type="checkbox"/> Ja, beslutsnummer:		<input checked="" type="checkbox"/> Nej	2019-395
Fastighetens adress:			
Hjälmares allé			
Alingsås			
Namn byggherre (BH):		Organisations-/personnummer:	
Alingsås Kommun		556532-7656	
Byggherrens adress:			
Samhällsbyggnadskontoret			
441 81 Alingsås			
Kontaktperson:		Telefon:	
Dan Andersson		0322-616 554	
E-post kontaktperson:			
<a href="mailto:dan.andersson@alingsas.se">dan.andersson@alingsas.se</a>			

2. BESKRIVNING AV PROJEKTET
Beskriv planerat projekt kortfattat
Projektet innebär tillbyggnad av befintlig transformator/pannrumsbyggnad med ytterligare våning för kontor.

2.1 Kontrollplanens omfattning (eventuell uppdelning av flera kontrollplaner)
Denna kontrollplan omfattar hela projektet i de delar där PBL är tillämplig.

2.2 Förvaring av kontrolldokumentationen	
<input checked="" type="checkbox"/> På byggarbetsplatsen	<input type="checkbox"/> Annan plats (beskriv var):

3. KONTROLLORGANISATION	
Entreprenadform:	
Totalentreprenad	
Planerad byggstart:	
2020-03-02	
Gällande bygglagstiftning (PBL/BBR):	
BBR 27	

3.1 Kontrollansvarig enligt PBL (KA)	
Kontrollansvarig (namn):	Telefon:
Niklas Levinsson	0704-20 55 41
Kontrollansvariges adress:	
Loo Mölnemad 920	
441 75 Sollebrunn	
e-post:	Certifieringsorgan och behörighet (nr):
<a href="mailto:byggkonsult@levinsson.nu">byggkonsult@levinsson.nu</a>	SP SITAC SC1544-12, Behörighet K

3.2 Projektering och projektorganisation				
Roll	Namn (ansvarig för egenkontroll)	Signatur	Företag	Telefon
Beställare/Byggherre	Dan Andersson		Samhällsbyggnads-kontoret	0322-616 554
Bygglov/Konstruktion	Niklas Levinsson		Levinsson Byggkonsult	0704-20 55 41
Kontrollansvarig	Niklas Levinsson		Levinsson Byggkonsult	0704-20 55 41



4. ÖVRIGT enligt PBL			
<b>4.1 Anmälningar till byggnadsnämnden</b> (utförs av kontrollansvarig eller byggherren)			
<input type="checkbox"/>	Byggstart	<input type="checkbox"/>	Avvikelse från tidplan
<input type="checkbox"/>	När grundbotten är klar	<input checked="" type="checkbox"/>	Avvikelse från bygglov (före utförande)
<input type="checkbox"/>	När stommen är rest		
Annat	Beskriv nedan:		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	Slutanmälan/ansökan om slutbesked		

4.2 Planerade arbetsplatsbesök med byggnadsnämnden	
Skede:	Datum/tid
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

4.3 Farligt avfall och annat avfall (vid ändring/ rivning)					
Typ av avfall:	Åter-bruk	Åter-vinning	Energi-utvinning	Deponi:	Annat (ange vad):
Plåttak, rännor*		X			
Trätakstolar, råspont*			X		
Takpapp*			X		
Små mängder, uppskattat totalt mindre än 2 ton rivningsmaterial. Sorteras enl. kommunens stadgar.					

4.4 Varsamhet och förvanskingsförbud uppfylls enligt nedan (vid ändring)

5. KONTROLLPUNKTER										
VAD ska kontrolleras:		Typ av kontroll (HUR)		Intyg		Kontrollerad (MOT VAD):		VEM kontrollerar:		Anteckningar/ noteringar mm:
Nr:	Kontrollera:	Metod:	Intyg	Ev. verifierat: (skriftligt intyg/foto osv)	Intyg	Underlag/Ritningsnr./ Beskrivning (namn och datum) osv.	Kontroll av:	Datum för kontrollen:	Signatur:	(skriv gärna på baksida eller separat bilaga om mer utrymme behövs)
	UTFÖRANDE STOMME									
B7	Stommontage	Mått, dimensioner				Stomplan, detaljer	BE			Infästningar, stabilitet, lod
B8	Tillverkningsdokumentation	Lev till beställare				EKS 10, CE-dokument	BE			Tillverkningskontroll takstolar
B9	Stålmontage	Okulär				K-ritningar	BE			
B10	Kompletteringar, isolering, drev, plastfolie	Okulär				AMA HUS 14, K-ritningar	BE			
B11	Kompletteringar utv. Fasad, smygar. Täthet, utförande					AMA HUS 14	BE			
B12	Isolering klimatskärm	Okulärt/ egenkontroll utförare				AMA HUS 14, K-Ritningar	BE			Kvalitetsintyg lösull
B13	Fuktätthet yttertak. Papp o plåt	Okulärt/ egenkontroll utförare				AMA HUS 14, K-Ritningar	BE			
B14										
B15	Takavvattning, rännor, stuprör, ansl	Okulärt					BE			
B16	Brandskyddskontroll	Okulärt			x	AFS och BBR				Fristående sakkunnig brand intyg.
	INSTALLATIONER									
I1	Utökning bef. ventilationsanl. Injusterad	Mätning			x		VE			Injusteringsprotokoll
I2	Elinstallationer provade						EE			Elsäkerhetsintyg
I3	Injustering värme						RE			

5. KONTROLLPUNKTER												
Nr:	Kontrolleras:	VAD ska kontrolleras:		Typ av kontroll (HUR)		Intyg		Kontrollerad (MOT VAD):		VEM kontrollerar:		Anteckningar/ noteringar mm: <small>(skriv gärna på baksida eller separat bilaga om mer utrymme behövs)</small>
		Nr:	Metod:	Metod:	Intyg	Intyg	Underlag/Ritningsnr./ Beskrivning (namn och datum) osv.	Kontroll av:	Datum för kontrollen:	Signatur:		
	DOKUMENTATION											
D1	Injusteringsprotokoll						x					
D2	Brandskydds kontroll						x					
D3												
D4	DU-dokument sammanställda											
D5	Ifylld kontrollplan						x		NL			
D6	KA-utlåtande						x		NL			