



Dals-Eds kommun

Box 31, 668 21 Ed

kommun@dalsed.se, 0534-190 00

Ansökan om godkännande av sakkunnig inom ventilation

* = Obligatorisk uppgift

Lokal behörighet för funktionskontroll av ventilationssystem.

Sökande

 Förnamn*

 Efternamn*

 Personnummer*

 Utdelningsadress*

 Postnummer*

 Postort*

 Telefon (även riktnummer)*

 E-postadress

Ansökan avser*

- N (kvalificerad att kontrollera alla byggnader med S-, F- och FX-ventilation samt en- och tvåbostadshus med FX- och FTX-ventilation)
- K (kvalificerad att kontrollera alla byggnader oavsett typ av ventilationssystem)

 Annan behörighet, ange vilken (tillgodoses genom motsvarande utbildningar i annat land inom EU eller EES)

För mer detaljerad information om behörighet, se BFS 2011:16 och OVK 3 alternativt hör med kommunens handläggare.

Lokal kontroll - visst objekt

 Objekt

Bifogade handlingar

- Betyg över utbildning/-ar
- Intyg över praktisk verksamhet

Övriga kvalifikationer

- Tidigare godkänd som besiktningsman

Tidigare godkänd i annan kommun

 Kommun

Referenser (t.ex. tidigare arbetsgivare)

 Namn och telefonnummer

Underskrift

 Datum och sökandens underskrift*

 Namnförtydligande*



Dals-Eds kommun

Godkännandet är personligt och kan återkallas om den sakkunnige åsidosätter sina skyldigheter.

Delegates beslut, § nr

Nämndens beslut, § nr

Behörighet

Den sökande godkänns som sakkunnig med

Behörighet N

Behörighet K

Annan behörighet

Godkännande

Fr.o.m. datum

T.o.m. datum

Avgift, kronor

Den sökande godkänns ej

Underskrift

Datum och underskrift (för kommunen)

Namnförtydligande

Telefon (även riktnummer)



**Dals-Eds
kommun**

Dals-Eds kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.