# Anmälan om ändring i lägenhet / ansökan om lov

*Det ligger i allas vårt intresse att vår gemensamma fastighet hålls i ett gott skick och att allt arbete som utförs i fastigheten utförs i enlighet med gällande normer etc. Enligt föreningens stadgar får medlem ej utan styrelsens godkännande ”företaga väsentliga förändringar i lägenheten eller i fastigheten i övrigt”. För att underlätta för dig som medlem har nedanstående ”checklista” tagits fram. Kom ihåg att det är du som ansvarar för att undersöka om den ändring du vill göra kräver en anmälan eller ett bygglov.*

Fyll i checklistan [grå fält] och lämna till styrelsen innan du påbörjar ett arbete i ”din” lägenhet – kom ihåg att göra det i så god tid så att du hinner få erforderliga styrelsebeslut innan arbete påbörjas.

Föreningens styrelse kan vilja se intyg eller motsvarande som styrker att den du avser anlita för arbetet innehar erforderlig kompetens. Styrelsen kan även vilja se att företaget du anlitar har ansvarsförsäkring. Vid större arbete kan styrelsen behöva ta in extern besiktningsman som bekostas utav lägenhetsinnehavaren.

* Vid **ändring av disposition** (t ex flytt av vägg) måste du lämna med en relationsritning tillsammans med denna anmälan med föreslagna förändringar. Ändringar utav bärande väggar måste beräknas och beskrivas utav auktoriserad byggtekniker.
* **Våtrumsarbetet** måste alltid utföras av behörig hantverkare, med våtrumscertifikat. Kännedom vart k/v vattenstam stängs av (vid ev behov av avstängning av vatten).
* **Ventilationsarbetet** behöver också utföras utav en ventilationskunnig person. Lägenheten har mekanisk från lufts ventilation (ess-vent) som standard (finns undantag). Vid essvent ventileras badrum via köksfläkten.
* **Elarbete** utförs av behörig elektriker. Ändringar på el vid proppskåp/el avstängning behövs kännedom vart huvudpropp och elmätare finns för lägenheten.
* **Buller/oljud**: Glöm inte informera grannar inför ev bullrigt arbete.
* **Städning/byggavfall**:
  + Byggsäckar för byggavfall ansvaras utav lägenhetsinnehavare. Tillstånd erfordras att säckar placeras på trottoar/gata.
  + Du ansvarar för extra städning i trapphus under/efter arbete vid ev dam/smuts förorsakat utav arbetet i lägenheten. Skydda hissen i gathuset med träskivor (finns bakom hissen på källarplanet).
  + Transport utav byggmateriel till/från lägenhet ska ske via källarentrén/källarplanet. Blockera inte denna ut/ingång under längre tid.

|  |
| --- |
| **Datum för anmälan** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** [lägenhetsinnehavarens namn] | **Lägenhetsnummer** |
|  |  |
| **Kontaktuppgift** [mejladress, telefonnummer] | |
|  | |

## Ändringen avser/påverkar Om ”JA” beskriv ändringen/arbetet och uppgift om vem/vilka du avser anlita för arbetet

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Ändringar av disposition av lägenhet (flytt/borttag av väggar).  Glöm inte relationsritning** |
| Ja  Nej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **Ytskikt: väggar - golv - tak** |
| Ja  Nej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Ändringar i våtrum/Tätskikt i våtutrymme. (vem har våtrumscertifikat) eller kök  Ev relationsrtning** |
| Ja  Nej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Vatten/Avlopp.** |
| Ja  Nej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **El.** |
| Ja  Nej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **Gas.** |
| Ja  Nej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **Kabel-TV/Telefon/Bredband.** |
| Ja  Nej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | **Ventilation.** |
| Ja  Nej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **9** | **Värme/element.** |
| Ja  Nej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10** | **Annat** |
| Ja  Nej |  |

Nedanstående fylls i av föreningens styrelse.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansökan godkännes av styrelsen**, datum för behandling i styrelsen |  |

|  |
| --- |
| **Av styrelsen utsedd person som ansvarar för att för föreningens räkning följa upp genomförd ändring** [Namn, mejladress och telefonnummer] |
|  |

|  |
| --- |
| **Observera att det är du som lägenhetsinnehavare som ansvarar för kontakterna med hantverkarna!**  **Nedanstående person ur vår driftgrupp kan vara lägenhetsinnehavaren behjälplig med att svara på frågor rörande vår fastighet**  [Namn, mejladress och telefonnummer] |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansökan behöver kompletteras**, datum för behandling i styrelsen |  |

|  |
| --- |
| **Följande uppgifter behövs för att styrelsen ska kunna fatta beslut** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansökan avslogs av styrelsen**, datum för behandling i styrelsen |  |

|  |
| --- |
| **Motiv till ev. avslag** |
|  |