

SØKNAD OM GRAVETILLATELSE I KOMMUNAL VEIGRUNN

Etter bestemmelsene i vegloven, § 32 og 57, og forskrifter om varsling av arbeid på offentlig vei, søkes om gravetillatelse for:

NYANLEGG UTSKIFTING REPARASJON

av:

Vannledning
 Avløpsledning
 El-kabel

Telekabel
 TV-kabel
 Annet

Eksisterende dekke:

Asfalt Brostein Annet

Gate-/veinavn og husnr.: _____

Arbeidssted: _____

Lengde på grøft: _____

Kryssinger: _____

Opplysninger om gravingen: _____

Fra eiendom gnr.: _____ bnr.: _____

slik det er vist på vedlagte kart/skisse.

Arbeidet ønskes oppstartet: _____

og forventes avsluttet: _____

Berører arbeidet fortau/GS-vei? Ja Nei

Må gaten stenges helt? Ja Nei

Kan kollektivtrafikk passere? Ja Nei

Foreligger skiltplan? Ja Nei

Søknaden er forelagt ANDRE BERØRTE INSTANSER Jfr. pkt. 3.4 i retningslinjene Dato: _____ <div style="text-align: right;">_____</div> <div style="text-align: right;"><i>underskrift</i></div>	Søknaden er forelagt TELEMARK POLITIDISTRIKT Dato: _____ <div style="text-align: right;">_____</div> <div style="text-align: right;"><i>underskrift</i></div>	Søknaden er forelagt PK`s Komm. tekn. avd. <input type="checkbox"/> SK`s VA-enhet <input type="checkbox"/> Dato: _____ <div style="text-align: right;">_____</div> <div style="text-align: right;"><i>underskrift</i></div>
--	---	---

Søknaden er forelagt RIKSANTIKVAREN <input type="checkbox"/> TELEMARK FYLKESKOMMUNE, <input type="checkbox"/> Regionale kulturminneforvaltningen	Merknader
---	-----------

Jeg er kjent med de plikter som fremgår av «Regler for gravearbeider i kommunale gater og veier i gjeldende kommune.» Arbeidet skal utføres etter gjeldende regler og etter anvisning fra berørte parter. Jeg er kjent med det garantiansvar som fremgår av reglene.

Søker/ansvarlig utførende: _____ Tlf.: _____

Dato: _____

Underskrift

Kontaktperson på arbeidsstedet: _____ Tlf.: _____

FERDIGMELDING: Entreprenøren melder hermed at ovennevnte arbeid er avsluttet.

Dato: _____

Underskrift

FYLLES UT AV KOMMUNEN

Kontaktperson hos kommunen er: _____ Tlf.: _____

Gravetillatelse er gitt
 Gravetillatelse er avslått

Etat

den: _____

Referansenr.: _____

Underskrift

Merknader: _____

Et eksemplar av tillatelsen skal oppbevares på anleggsstedet!

NB! VED KABELARBEIDER SKAL EGET SKJEMA FOR DETTE VEDLEGGES!

EGENKONTROLLSKJEMA

Entreprenør: _____

Adresse: _____

Gravetillatelse nr: _____

Gravested: _____

Angi strekning: _____

Det er gravd for: El-kabler Vann-/ avløpsledning Tele-/Tkabler Annet

Opplysninger om utført arbeid (kryss av og angi dato)	Ja	Nei	Dato
Det er undersøkt om det er andre anlegg i veien på gravstedet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Det er undersøkt om det graves under trekroner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De som har anlegg på stedet er varslet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Det foreligger tilstrekkelig detaljerte planer for arbeidet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Det foreligger godkjent varslingsplan som er fulgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Asfaltdekke er skåret eller brostein er fjernet etter bestemmelsene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gravingens omfang er begrenset til det nødvendige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Direktiv fra andre anleggseiere er fulgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vegoverbygningen er istandsatt etter vegvesenets håndbok 018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Asfaltdekke er lagt med tilpasset tykkelse i henhold til håndbok 018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Berørt utstyr på og langs veien (skilt mm) er i orden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Berørte grøntanlegg er ordnet etter eierens krav	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Graving er utført og trærne håndtert etter eierens krav	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anser at istandsettelse etter gravearbeidet er midlertidig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anser at istandsettelse etter gravearbeidet er permanent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Maskiner / utstyr: _____ Type: _____ Vekt: _____

Gravemaskin: _____

Komprimeringsutstyr _____

Dato: _____ Entreprenør: _____

Andre opplysninger:
