



BÅSTADS KOMMUN

## Projektredovisning

(underlag för prövning av behovet av byggförsäkring/färdigställandeskydd)

Ankomststämpel

Sida 1 (1)

BÅSTADS KOMMUN  
Samhällsbyggnadsförvaltningen  
0431-770 00 vx

### Fastighet mm

Fastighetsbeteckning	Byggherrens namn		
Boendets art <input type="checkbox"/> Tillbyggnad <input type="checkbox"/> Ombyggnad	Area Nyttillkommen byggyta	m <sup>2</sup>	Telefonnummer

### Totalentreprenad

Totalentreprenör (namn och telefonnr)	Entreprenadkostnad	Skriftligt avtal <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---------------------------------------	--------------------	--

### Delad entreprenad (ifylles i tillämpliga delar)

Område	Entreprenör (Namn och telefonnr)	Eget arbete	Skriftligt avtal		Entreprenad-kostnad alt materialkostnad vid eget arbete
Grund		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Mark		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Bygg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
VA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Värme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Ventilation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
El		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Kakel/Klinker		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Gloveläggning		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Målning		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Övriga arbeten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Total produktionskostnad (exkl kostnad för eget arbete):					Kr

Tätsikt i våtutrymmen skall utföras med fackman som är ansluten till BBV (Byggkeramikrådets Branschregler för Våtrum) alt GVK (Golvbranschens Våtrumskontroll)  Ja  Nej

### Härmed bestyrkes ovanstående uppgifter

Datum	Byggherrens underskrift
-------	-------------------------

De personer som lämnas på denna blankett lagras och bearbetas i Båstads kommuns datorsystem. Lämnade uppgifter används för att kunna handlägga ärendet. Om uppgifterna ej stämmer kan begäran om rättelse/ändring göras hos personuppgiftsansvarige som är samhällsbyggnadsnämnden.  
Kontakta: Samhällsbyggnadsförvaltningen, 269 80 BÅSTAD. Tel: 0431-770 00.

Du har också rätt att en gång per år få utskrift på de personuppgifter som rör dig. Lagrum: Personuppgiftslagen (PUL)

**Postadress**  
Båstads kommun  
269 80 Båstad

**Besöksadress**  
Vångavägen 2  
269 80 Båstad

**Webbadress**  
www.bastad.se  
bastads.kommun@bastad.se

**Telefon, Telefax**  
0431-770 00,  
0431-770 20