



Skickas till:
Karlskoga kommun
Bygg- och miljökontoret -13
691 83 Karlskoga
kommun@karlskoga.se

Tillstånds- havare	Org nr / Personnr.	Namn	
	Tel nr	Adress	
	E-post	Restaurangnummer	
Serverings- ställe	Evenemang/ Plats		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
Serverings- lokaler	Lokaler inom vilka alkoholservering önskas		Beräknat antal gäster
	Jämför markerad ritning betecknad		Antal sittplatser i bordsavdelning/matsal
Serveringens omfattning	Datum och klockslag då servering önskas påbörjas resp. avslutas (11.00 - 01.00 i normalfall)		
Arrangemang	Beskriv tillställningens art, typ av slutet sällskap, mm.		
Matsservering	Följande mat kommer serveras		
Serverings- ansvarig	Personnummer och namn		
Brand- säkerhet	Är lokalen lämplig för arrangemanget ut brandsäkerhetssynpunkt? (gäller ej privata lokaler)		
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Ansvarig person för brandskyddet (om annan än serveringsansvarig person)		
Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande / titel	

- Den som **inte** har cateringtillstånd i kommunen ska bifoga en kopia av tillståndsbeviset.
- För att möjliggöra tillsyn och för att kunna granska och godkänna serveringslokaler ska en komplett anmälan vara inlämnad till kommunen minst en (1) vecka innan serveringstillfället.
- Alkoholservering får **inte** ske innan kommunen har lämnat godkännande.

Godkännande	<input type="checkbox"/> Anmälan om cateringservering är registrerad och godkänd. <i>Detta bevis (kopia) ska förvaras på serveringsstället och ska på begäran uppvisas för tillsynsmyndigheterna.</i>		
	<input type="checkbox"/> Anmälan om cateringservering godkänns <u>inte</u>, se beslutsbilaga.		
Beslutsfattare	Underskrift	Namnförtydligande/befattning	Datum
	Handläggare		

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn, adress, mobilnummer, personnummer, e-post och fastighetsadress. Syftet med en sådan behandling är för att kunna dokumentera din ansökan. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på adressen ovan. Du når vårt dataskyddsombud på erica.skylkvist@degerfors.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Datainspektionen (tillsynsmyndighet). Personuppgiftsansvarig är Samhällsbyggnadsnämnden som du kan kontakta på samhallsbyggnad@karlskoga.se.

8 kap. 4 §

Den som bedriver cateringverksamhet för slutna sällskap kan meddelas stadigvarande serveringstillstånd under förutsättning att den lokal där serveringen äger rum för varje tillfälle anmäls till och godkänns av kommunen.

FoHMFS 2014:8**Folkhälsomyndighetens föreskrifter och allmänna råd om anmälan av lokal för cateringverksamhet, kryddning av spritdryck förservering som snaps och provsmakning;**
beslutade den 2 januari 2014.

Folkhälsomyndigheten föreskriver följande med stöd av 4 § första stycket 1 alkoholförordningen (2010:1636) och beslutar följande allmänna råd.

Tillämpningsområde

1 § Dessa föreskrifter innehåller bestämmelser om de uppgifter som en tillståndshavare med stadigvarande serveringstillstånd ska lämna till kommunen vid anmälan av lokal för cateringverksamhet som avses i 8 kap. 4 § första stycket alkohollagen (2010:1622), kryddning av spritdryck för servering som snaps som avses i lagens 8 kap. 3 § eller provsmakning som avses i lagens 8 kap. 6 § första stycket 1 och 8 kap. 7 § första stycket.

Anmälan

2 § Anmälan ska innehålla

1. tillståndshavarens namn,
2. organisationsnummer eller, i fråga om enskild firma, personnummer, och
3. uppgift om anmälan avser lokal för cateringverksamhet, kryddning eller provsmakning.

Cateringverksamhet för slutna sällskap

3 § Anmälan ska innehålla följande uppgifter om serveringsstället och arrangemanget

1. adress,
2. dag och tid för arrangemanget,
3. antal personer i det slutna sällskapet, och
4. lämplighet från brandsäkerhetssynpunkt.