



--

ANSÖKAN/ANMÄLAN OM GRÄVNINGSTILLSTÅND

SÖKANDE GRÄVNINGSTILLSTÅND

Företag (ledningsägaren)	Kontaktperson
E-post	Telefon

ENTREPRENÖR (OM ANNAN ÄN LEDNINGSGÄRE)

Företag	Kontaktperson
E-post	Telefon

FAKTURAMOTTAGARE

Företag	Kontaktperson/referens
Fakturaadress	

ARBETETS ART

Vattenledning	<input type="checkbox"/>	Teleledning, ej opto	<input type="checkbox"/>	Annat	<input type="checkbox"/>
Spillvattenledning	<input type="checkbox"/>	Optoledning (fiber)	<input type="checkbox"/>	
Dagvattenledning	<input type="checkbox"/>	Fjärrvärmeledning	<input type="checkbox"/>		
Elledning	<input type="checkbox"/>	Tomrör	<input type="checkbox"/>		

INMÄTNING & AVTAL

Inmätning genomförs	Inmätning leveras till ÖSK	Ledning/kabel kommer bli tillgänglig i ledningskollen
Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Nej <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
	Erfordliga markavtal & servitut klara	Generell TA-plan för innevarande år
	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
	Nej <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

SAMFÖRLÄGGNING

Samförläggning	Kontaktperson samförläggare	Tillståndsnummer
Ja <input type="checkbox"/>		
Nej <input type="checkbox"/>	Telefon samförläggare	



UTFÖRANDE

Arbetet önskas starta senast	Arbetet färdigt för besiktning
Arbetets belägenhet (gata, gatudel, adress)	

BILAGOR

Kartor	<input type="checkbox"/>	Tillstånd från andra	<input type="checkbox"/>	Annat	<input type="checkbox"/>
Ritningar	<input type="checkbox"/>	ledningsägare, verk,		
TA-plan	<input type="checkbox"/>	myndigheter, m.fl.			
Fullmakt	<input type="checkbox"/>				

FÖR LEDNINGSÄGAREN

Signatur	Datum
Namnförtydligande	

SÄRSKILDA VILLKOR

- Arbetet ska utföras i enlighet med "Anvisningar för anläggnings- och underhållsarbeten i eller på allmän platsmark inom Hultsfred och Högsby kommuner
- Arbetet ska utföras enligt särskilda anvisningar i följbrev
- Arbete får inte påbörjas innan ansökan kompletterats med följande:
.....
.....
..... senast:.....

TILLSTÅNDET BEVILJAS ENLIGT OVANSTÅENDE VILLKOR AV

Signatur	Datum
Namnförtydligande	



Östra Smålands Kommunalteknikförbund
Gatuavdelningen Hultsfred/Högsby

Ansökan inlämnas signerad och scannad
i pdf-format via e-post till:

amanda.wassberger@osk.hultsfred.se

Frågor ställs till ovanstående e-post
eller 0495-24 07 29

ANVISNINGAR ANSÖKAN/ANMÄLAN GRÄVNINGSTILLSTÅND

AVGIFT HANDLÄGGNING

ÖSK garanterar att ansökan handläggs inom 30 dagar.

För tillfället utgår ingen handläggningsavgift.

Anmälan efter akut grävning handläggs på samma sätt som vanlig ansökan.

TILLSTÅNDSNUMMER

Ifylles av ÖSK.

SÖKANDE GRÄVNINGSTILLSTÅND

Alltid ledningsägaren och kontaktuppgifter till densamma.

ENTREPRENÖR & FAKTURAMOTTAGARE

Om annan än ledningsägare. Faktura avser handläggningsavgift och ev. kostnad för återställning av asfalt eller andra kostnader som kan drabba ÖSK.

ARBETETS ART

Ledningstyp

INMÄTNING & AVTAL

Vad som kommer vara tillgängligt avseende dokumentation samt vilka avtal som är upprättade.

SAMFÖRLÄGGNING

Uppgifter som samförläggning.

UTFÖRANDE

Start- och besiktningsdatum samt belägenhet.

BILAGOR

Kartor ska alltid bifogas. Ritningar är frivilligt. TA-plan ska alltid bifogas om inte generell TA-plan finns för innevarande år. Fullmakt ska alltid bifogas om annan än ledningsägaren ansöker och/eller annan än ledningsägaren är fakturamottagare. Tillstånd från andra är frivilligt.