



Ansökan

om tillstånd för servering av alkoholdrycker
enligt 8 kap 2 § alkohollagen (2010:1622)

Sökande Firmanamn/namn		Serveringsstället Namn		Restaurangnummer
Gatuadress		Gatuadress		
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort	
Organisationsnummer	Telefon	E-postadress	Telefon	

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Ägarskifte	<input type="checkbox"/> Ändrat tillstånd	<input type="checkbox"/> Provsbakning
---	-------------------------------------	---	---------------------------------------

Serveringsställe

Lokaler inom vilka alkoholservingen ska ske		
<input type="checkbox"/> Jämför med bifogad ritning nr	Högsta antal personer i lokalen	Antal sittplatser

Serveringens omfattning

<input type="checkbox"/> Året runt	<input type="checkbox"/> Uteservering	<input type="checkbox"/> Catering			
Ärligen under perioden		Under perioden			
Från och med	Till och med	Från och med	Till och med		
Servering önskas ske till		Alkoholdrycker som önskas serveras			
<input type="checkbox"/> Allmänhet	<input type="checkbox"/> Slutet sällskap	<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Andra jästa drycker

Serveringstider

Klockslag då servering önskas pågå (11.00-01.00 om inte annat beslutas)	
Från och med	Till och med

Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Prövningsavgift betald enligt fastställd taxa	<input type="checkbox"/> Kvitto bifogas	Datum

Sökande

Personuppgifter behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PuL). Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden.

Namnteckning	Namnförtydligande
--------------	-------------------

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/>	Registrerings-/Ändringsbevis för bolag eller enskild firma. Beviset får inte vara äldre än tre månader
<input type="checkbox"/>	Uppgifter om aktiefördelning i aktiebolag. Styrks lämpligen med protokoll från bolagsstämma eller utdrag ur aktiebok
<input type="checkbox"/>	Uppgifter om andelsfördelning i handelsbolag. Styrks genom kopia av bolagsavtal
<input type="checkbox"/>	Styrelseprotokoll och stadgar när det gäller föreningar
<input type="checkbox"/>	Personnummerutdrag från Bolagsverket som visar vilka bolag eller föreningar som sökande ingår eller har ingått i de senaste fem åren
<input type="checkbox"/>	Köpeavtal/Arrendeavtal
<input type="checkbox"/>	Hysesavtal utställt på sökande bolag (juridisk person)
<input type="checkbox"/>	Planritning över serveringslokalerna med inritad bordsplacering, bar, dansgolv och spel. Markera även uteservering. Ange antalet sittplatser inomhus och utomhus samt hur många som totalt får vistas i lokalerna. Skriftlig beskrivning av kökets utrustning
<input type="checkbox"/>	Handling som styrker sökandens kunskaper om alkohollagen
<input type="checkbox"/>	Beslut om registrering av livsmedelsanläggning samt kopia av anmälan om livsmedelshantering och beskrivning av livsmedelshantering
<input type="checkbox"/>	Handling som styrker att serveringsstället är lämpligt ur brandsäkerhetssynpunkt
<input type="checkbox"/>	Redovisning över finansiering som visar hur köpet och eventuell ombyggnad har finansierats
<input type="checkbox"/>	Handling som styrker varifrån investerat kapital kommer, t ex kopia på kontoutdrag, banklånehandling
<input type="checkbox"/>	Samtliga avtal med leverantörer, t ex dryckesleverantörer, leasingavtal etc
<input type="checkbox"/>	Budget för första årets drift med intäkterna fördelade på mat, hämtmat, starköl, vin, sprit, entré, spel
<input type="checkbox"/>	Likviditetsbudget för två månader
<input type="checkbox"/>	Kopia på skatte- och avgiftsanmälan till Skatteverket
<input type="checkbox"/>	Bevis om att företaget är registrerat för skatt, moms och arbetsgivaravgift hos Skatteverket
<input type="checkbox"/>	Beskrivning av driften; rollfördelning av personer som ingår i sökande bolag. Antal anställda med angivande av arbetsuppgift, anställningsform samt sysselsättningsgrad
<input type="checkbox"/>	Anmälan om serveringsansvarig personal samt anställningsbevis på dessa personer
<input type="checkbox"/>	Beskrivning av verksamhetens art och inriktning. Beskrivningen ska t ex ange tider för öppethållande, åldersgräns, huvudsaklig målgrupp, underhållning, dans, ordningsvakter, spel m.m.
<input type="checkbox"/>	Meny
<input type="checkbox"/>	Kopia av kvitto på inbetald ansökningsavgift

Sökanden ska avlägga kunskapsprov om svensk alkohollagstiftning hos kommunens alkoholhandläggare innan tillstånd ges.

Ansökan skickas till

POSTADRESS

Ljungby kommun, Alkoholhandläggare,
Södra Torggatan 1, 341 83 Ljungby

TELEFON

0372-78 90 00 vx

ORG NR

212000-0670

E-POST

socialnamnden@ljungby.se

FAX

0372- 78 91 44

WEBBPLATS

www.ljungby.se