

BLANKETT  
**A**

**ANSÖKAN enligt 8 kap 2 § alkohollagen (2010:1622)  
om tillfälligt serveringstillstånd**

<b>Sökande</b>	Bolagets/föreningens namn		Fakturaadress	
	Organisationsnummer	Telefonnummer	Postnummer	Postort
	E-postadress			
<b>Kontakt- person</b>	Namn		Mobilnummer	

<b>Serverings- ställe och lokaler</b>	Namn på serveringsstället			
	Gatuadress		Postnummer	Postort
	Lokaler inom vilken servering ska ske (markeras även på ritning)		Kommer det att finnas någon uteservering? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, utan tält <input type="checkbox"/> Ja, med tält	
	Beskriv hur ev. uteservering kommer inhägnas:		Mått på uteservering: ..... x ..... meter Mått på serveringtält: ..... x .....meter	

<b>Omfattning av servering</b>	Tillfälligt serveringstillstånd önskas för servering till: <input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap* <input type="checkbox"/> Pausservering <input type="checkbox"/> Provsmaeking			
	*Läs gärna kriterierna för vad som är ett slutet sällskap på kommunens hemsida eller kontakta alk.handl. för information			
	Alkoholdrycker som önskas serveras: <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker*			
*Exempelvis cider, fruktvin eller drycker som framställts genom jäsning av andra växtdelar				

<b>Serverings- tider</b> Välj antingen under en period eller vid enstaka tillfällen (max 3 ggr per ansökan)	Servering önskas under perioden fr.o.m. – t.o.m.	
	Datum	Serveringstid (11:00-01:00 om inte annat anges)
	Datum	Serveringstid (11:00-01:00 om inte annat anges)
	Datum	Serveringstid (11:00-01:00 om inte annat anges)

<b>Matutbud</b>	Följande mat kommer att serveras: (gäller ej pausservering)
-----------------	---

**ARBETE OCH VÄLFÄRD**

Postadress Box 1222, 351 12 Växjö Besöksadress Willans Park 3  
Tel. 0470-410 00 Fax 0470-79 68 36 Org.nr 212000-0662 Bg. 5037-2598  
E-post arbete.valfard@vaxjo.se www.vaxjo.se

<b>Bifogade handlingar</b>	Till ansökan <b>ska</b> följande handlingar bifogas:	
	<input type="checkbox"/> Ritning <input type="checkbox"/> Hyresavtal/Dispositions rätt <input type="checkbox"/> Årsmötesprotokoll och namn/personnummer på hela styrelsen om det är en förening som söker.	
<b>Kunskaper</b> Godkänt prov gäller i tre år	<input type="checkbox"/> Har gällande serveringstillstånd <input type="checkbox"/> Har avlagt Folkhälsomyndighetens kunskapsprov med godkänt resultat <input type="checkbox"/> Kommer att avlägga Folkhälsomyndighetens kunskapsprov <input type="checkbox"/> Detta är första och enda gången i år vi söker för <i>slutet sällskap</i>	
	Beskriv tillställningen samt hur tillsynen (till exempel överblickbarhet, leg. kontroll) ska ske:	
<b>Tillställningen</b>	Hur marknadsförs evenemanget?	
	<input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Sociala medier <input type="checkbox"/> Affischer <input type="checkbox"/> Slutna kanaler exv. brev eller medlemstidning	
<b>Övriga frågor</b>	Skall Ordningsvakter anlitas?	Beräknat antal gäster:
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kommer det finnas tillstånd enligt ordningslagen?	..... stycken Antalet personal/funktionärer som kommer att delta: ..... stycken

Serveringsansvariga	Namn	Personnummer Måste ha fyllt 20 år

<b>Ansökningsavgift</b>	Ansökningsavgiften betalas in på kommunens bankgiro 5037-2598. Ange organisationsnummer vid rubriken meddelande. Handläggningen påbörjas när avgiften är betald.
-------------------------	--

<b>Underskrift</b>	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande	Datum

## BESLUT – Nämnden för arbete och välfärd, Växjö kommun

<b>Registrering</b>	Ankomstdatum	Diarienummer	
<b>Kommunens beslut</b>	Tillstånd beviljas enligt ansökan med stöd av 8 kap 2 § alkohollagen (2010:1622)		
	Annat beslut		
	Underskrift av beslutsfattare	Namnförtydligande/befattning	Beslutsdatum

Enligt personuppgiftslagen (1998:204) får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning skall kunna utföras. Dina uppgifter kommer att finnas i ett dataregister med ändamålet att kommunen skall kunna fullgöra sitt tillsynsansvar.

### ARBETE OCH VÄLFÄRD

**Postadress** Box 1222, 351 12 Växjö **Besöksadress** Willans park 3  
**Tel.** 0470-410 00 **Fax** 0470-79 68 36 **Org.nr** 212000-0662 **Bg.** 5037-2598  
**E-post** arbete.valfard@vaxjo.se www.vaxjo.se