



Mönsterås Kommun

Ansökan om servering av alkoholdrycker

* Obligatoriska fält

Sökande

Organisationsform* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Företag <input type="checkbox"/> Stiftelse <input type="checkbox"/> Förening
Beskriv er verksamhet*
Antal anställda*
Organisationsnummer*
Organisationsnamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon
Mobil
Juridiskt ombud: <input type="checkbox"/> Ja, vi använder ett ombud
Faktureringsadress: <input type="checkbox"/> Ja, vi har annan fakturadress än ovan angiven



Juridiskt ombud

Ombud*
Kontaktperson*
Telefon*
E-postadress

Fakturering

Fakturareferens
Fakturaadress*
Postnummer*
Postort*



Serveringsställe

Namn på serveringsställe*
Gatuadress*
Adress (postnr och ort)*
Kontaktuppgifter: Namn*
Telefon*
E-postadress

Servering

Servering till (flera val kan anges):* <input type="checkbox"/> Allmänhet <input type="checkbox"/> Slutet sällskap
Catering <input type="checkbox"/> Ja, vi vill servera alkohol genom cateringverksamhet
Pausservering (teatrar, resebolag etc) <input type="checkbox"/> Ja, vi vill servera alkohol som pauseverksamhet
Alkoholdrycker som önskas serveras (flera val kan anges)* <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker
Lokaler inom vilka alkoholserving ska ske (flera val kan anges)* <input type="checkbox"/> Matsal <input type="checkbox"/> Pub <input type="checkbox"/> Hela lokalen <input type="checkbox"/> Biutrymmen <input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/> Annat (ange nedan)
Annat utrymme
Högsta antal personer i serveringslokaler*
Antal sittplatser i bordsavdelning/matsal*
Serveringens omfattning* <input type="checkbox"/> Året runt <input type="checkbox"/> Viss period, specificera nedan
Ange period, startdatum
Ange period, slutdatum
Klockslag servering sker inomhus*
Klockslag servering sker utomhus



Serveringsansvarig personal

1. Namn	2. Namn
1. Personnr	2. Personnr
3. Namn	4. Namn
3. Personnr	4. Personnr

Intyg Företag

Eventuell fullmakt för ombud <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar Fullmakt med post eller e-post
Registreringsbevis <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar Registreringsbevis med post eller e-post
Personbevis <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar Personbevis med post eller e-post
Ägarförhållanden <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar in intyg om ägarförhållanden med post eller e-post
Tidigare affärsverksamhet <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar intyg om tidigare affärsverksamhet med post eller e-post
Köpeavtal <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar intyg om köpeavtal och finansiering med post eller e-post
Dispositions rätt till lokaler/uteservering <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar intyg om dispositions rätt med post eller e-post
Ritning över serveringslokal och eventuell uteservering <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet



Jag skickar ritning med post eller e-post

Meny

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Jag skickar meny med post eller e-post

Kunskaper i alkohollagen/tidigare meriter

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Jag kommer att skriva kunskapsprovet i samband med ansökan

Jag skickar intyg om kunskaper i alkohollagen med post eller e-post

Inköp Kostnad

Inköp av restaurangrörelse (kr):*

Bilaga 1:*

Skicka in per post eller e-post

Bifoga fil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Ev. arrende av restaurang per månad (kr)

Bilaga 1:*

Nej, inget arrende förekommer

Skicka in per post eller e-post

Bifoga fil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Inköp av inventarier (kr):

Bilaga 2:*

Nej, inga inköp av inventarier

Skicka in per post eller e-post

Bifoga fil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Depositionsavgift för hyra (kr):

Bilaga 3:*

Nej, ingen depositionsavgift

Skicka in per post eller e-post

Bifoga fil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Förskottsbetalning av hyra (kr):

Bilaga 4:*

Nej, ingen förskottsbetalning

Skicka in per post eller e-post

Bifoga fil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet



Ombyggnation av lokalen (kr)
Bilaga 5:*
<input type="checkbox"/> Nej, ingen ombyggnation <input type="checkbox"/> Skicka in per post eller e-post
<input type="checkbox"/> Bifoga fil:
<input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Övriga kostnader (kr):
Bilaga 6:*
<input type="checkbox"/> Nej, inga övriga kostnader <input type="checkbox"/> Skicka in per post eller e-post
<input type="checkbox"/> Bifoga fil:
<input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Övertagande av lager (kr):
Bilaga 7:*
<input type="checkbox"/> Nej, inget lagerövertagande <input type="checkbox"/> Skicka in per post eller e-post
<input type="checkbox"/> Bifoga fil:
<input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Inköp Finansering

Beskriv hur finanseringen har gått till*
Eget sparande/insats (kr):
Bilaga 8:*
<input type="checkbox"/> Nej, ingen egen insats <input type="checkbox"/> Skickar per post eller e-post
<input type="checkbox"/> Bifoga fil:
<input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Likvida medel i bolaget (kr):
Bilaga 9:*
<input type="checkbox"/> Nej, inga likvida medel <input type="checkbox"/> Skickar per post eller e-post
<input type="checkbox"/> Bifoga fil:
<input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Ägartillskott (kr):



Bilaga 10:*

Nej, inget ägartillskott

Skickar per post eller e-post

Bifoga fil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Lån från leverantörer, förskott på rabatter m.m (kr):

Bilaga 11:*

Nej, inget från leverantörer

Skickar per post eller e-post

Bifoga fil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Banklån (kr):

Bilaga 12:*

Nej, inga banklån

Skickar per post eller e-post

Bifoga fil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Privatlån (kr):

Bilaga 13:*

Nej, inga privata lån

Skickar per post eller e-post

Bifoga fil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Övertagande av lån/skulder (kr):

Bilaga 14:*

Nej, inga övertagande av lån/skulder

Skickar per post eller e-post

Bifoga fil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet



* (Du kan endast välja ett alternativ)

Lämna budgetuppgifter här nedan (följande sidor)

Skicka in budget per post eller e-post

Bifoga budgetfil:

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Redovisa budget intäkter

Folköl (kr)

Starköl (kr)

Vin (kr)

Andra jästa alkoholdrycker (kr)

Matförsäljning (kr)

Matförsäljning övrig tid (kr)

Catering (kr)

Entréavgift (kr)

Garderob (kr)

Spel (kr)

Övrig försäljning (tobak m.m.)



Redovisa budget kostnad

Folköl (kr)
Starköl (kr)
Vin (kr)
Andra jästa alkoholdrycker (kr)
Spritdrycker (kr)
Mat (kr)
Hyra (kr)
Ränta (kr)
Löner (inkl. skatt och sociala avgifter)
Underhåll (kr)
Övriga kostnader (kr)



Redovisa Långgivare 1

Långgivarens namn*
Långgivarens organisationsnr./personnr.*
Lånat belopp*
Datum för mottagande av lånat belopp*
Datum för återbetalning
Räntesats (%)*
Ytterligare långgivare? <input type="checkbox"/> Ja, det finns flera långgivare

Redovisa Långgivare 2

Långgivarens namn*
Långgivarens organisationsnr./personnr.*
Lånat belopp*
Datum för mottagande av lånat belopp*
Datum för återbetalning
Räntesats (%)*
Ytterligare långgivare? <input type="checkbox"/> Ja, det finns flera långgivare



Redovisa Långgivare 3

Långgivarens namn*
Långgivarens organisationsnr./personnr.*
Lånat belopp*
Datum för mottagande av lånat belopp*
Datum för återbetalning
Räntesats (%)*
Ytterligare långgivare? <input type="checkbox"/> Nej, det finns inga fler långgivare <input type="checkbox"/> Ja, det finns flera långgivare och jag skickar underlag om dessa per post eller e-post



Intyg Förening

Registreringsbevis <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar Registreringsbevis per post eller e-post
Stadgar <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar Stadgar per post eller e-post
Protokoll som visar beslut om att söka serveringstillstånd <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar Protokoll per post eller e-post
Hyseskontrakt för respektive serveringslokal <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar Hyseskontrakt per post eller e-post
Ritningsplan på respektive serveringsyta (inomhus och utomhus) <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag skickar Ritningsplan per post eller e-post

Serveringsansvariga

1. Namn	2. Namn
1. Personnr	2. Personnr
3. Namn	4. Namn
3. Personnr	4. Personnr



Övrigt

Övriga upplysningar som du vill lämna

*
 Jag accepterar att personuppgifter behandlas efter GDPR i våra dataregister

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift