

ANSÖKAN OM GVK-AUKTORISATION

Skicka till: GVK, AB Svensk Våtrumskontroll | Folkungagatan 122 | 116 30 STOCKHOLM



Markera önskad behörighet:

- (P) Tätskikt och ytskikt, plast (PK) Både tät- och ytskikt plast och
(K) Tätskikt under keramik tätskikt under keramik

Vi har tagit del av "Allmänna villkor för Golvbranschens Våtrumskontroll, GVK" och ansöker härmed om GVK-auktorisering enligt ovan. Vi är medvetna om att vår ansökan är bindande samt

- att företagets golvläggare/plattsättare och arbetsledare i omfattning som framgår av "Allmänna Villkor för GVK" måste genomgå GVK-utbildning innan företaget erhåller GVK-auktorisering.

Vid utbildning för GVK-behörighet krävs:

- yrkesbevis som golvläggare för dem som ska gå kurs i plast
 - yrkesbevis som plattsättare för dem som ska gå kurs i keramik.
- För arbetsledare krävs inte yrkesbevis.

BYN, Byggnadsindustrins Yrkesnämnd utfärdar yrkesbevis.

Läs mer på www.byn.se

- att serviceavgiften på kr 12.490:- (exkl. moms) som endast betalas en gång och i samband med ansökan, faktureras oss. Av den summan utgör 9.000:- serviceavgift och 3.490:- den obligatoriska GVK-pumpen inklusive specialverktyget.

Vid erhållen auktorisation förbinder vi oss bland annat:

- att på www.gvk.se/min-sida redovisa samliga våtrumsarbeten innan tätskiktsarbetena påbörjas
- att acceptera stickprovskontroller av utförda arbeten samt verka för att sådana kan genomföras
- att betala av GVK, AB Svensk Våtrumskontroll fastställda avgifter

(P) Auktorisation enbart plast:

Fast årsavgift **8.300:-**
Rörlig årsavgift 0,27 promille av företagets omsättning* föregående år, dock minst 1.500:-

(K) Auktorisation enbart keramik:

Fast årsavgift **8.300:-**
Rörlig årsavgift 0,27 promille av företagets omsättning* föregående år, dock minst 1.500:-

(PK) Auktorisation både plast och keramik:

Fast årsavgift **9.300:-**
Rörlig årsavgift 0,27 promille av företagets omsättning* föregående år, dock minst 1.500:-

*) Den rörliga avgiften utgör 0,27 promille av företagets hela omsättning föregående år. Saknas sådant beräkningsunderlag, uppskattas årsomsättningen beräknad på utfallet de första 6 månaderna det år avgiften tas ut.

Vi är medvetna om att den för företaget erhållna auktorisationen gäller så länge vi uppfyller "Allmänna Villkor för Golvbranschens Våtrumskontroll, GVK" samt att vi iakttar och följer de råd, anvisningar och rekommendationer som GVK vid var tid utfärdar.

Genom att acceptera GVKs allmänna villkor så samtycker du också till den behandling av personuppgifter som beskrivs i Bilaga A - Integritetspolicy samt godkänner det personuppgiftsbiträdesavtal som finns beskrivet i Bilaga B

Uppfyller vi inte dessa medför det förlust av vår auktorisation.

FÖRETAGSNAMN

LÄN

LÄNSBOKSTAV

ADRESS

FÖRETAGSLEDARE

POSTADRESS

KONTAKTMAN FÖR GVK

TELEFONNUMMER

MOBILNUMMER

ORGANISATIONSNUMMER

INNEHAR F-SKATT

E-POST FÖR FAKTURERING

MOMSREGISTRERINGSNUMMER

JA

NEJ

HEMSIDA

FÖRSÄKRINGSBOLAG

E-POST

FÖRETAGS-/ANSVARSFÖRSÄKRINGSNR

Företagets totala omsättning* föregående år:.....milj kr varav omsättning golvläggning/plattsättning (inkl butik) utgör:.....milj kr

Vi bifogar 2 kundreferenser i bilaga till denna ansökan jämte kopia på vårt företags registreringsbevis

Företaget, som har bedrivit verksamhet inom golv-/väggbranschen sedan år, har totaltst årsanställda.

Av dessa är.....st matläggare. Antal arbetsledare.....st,

.....den.....20.....

Samtst plattsättare.

Totalt antalst (kan ibland vara samma person/-er)

FIRMA TECKNARE

OBS! Fyll i namnlista på baksidan

NAMNFÖRTYDLIGANDE

ANSÖKAN OM GVK-AUKTORISATION

Skicka till: GVK, AB Svensk Vårutskontroll | Folkungagatan 122 | 116 30 STOCKHOLM

Ägare samt anställda personer i företaget per den:.....

NAMN	PERSONNUMMER (De sex första siffrorna)	Matt- läggare P	Platt- sättare K	Arbets- ledare
E-POST	TELEFONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAMN	PERSONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-POST	TELEFONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAMN	PERSONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-POST	TELEFONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAMN	PERSONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-POST	TELEFONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAMN	PERSONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-POST	TELEFONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAMN	PERSONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-POST	TELEFONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAMN	PERSONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-POST	TELEFONNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

