



Ålands miljö- och hälsoskyddsmyndighet

Norragatan 17, AX-22100 Mariehamn
 Tel: +358 18 528 600, Fax: +358 18 528 601
 E-post: kansliet@amhm.ax
 Hemsida: www.amhm.ax

Datanummer (fylls av myndighet):

Handlingar riktas till myndigheten, ej till enskild handläggare.

ANSÖKAN OM SERVERINGSTILLSTÅND

Observera! Ansökan ska vara tillställd ÅMHHM **minst 30 dagar före** planerat verksamhetsdatum. Märk att ansökan måste vara **komplett, med samtliga erforderliga bilagor** innan den kan tas till behandling. Är ansökan bristfällig förlängs behandlingstiden (läs mer på sista sidan).

	Nytt tillstånd	Ändring av tillstånd
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> alla alkoholdrycker - A <input type="checkbox"/> svaga alkoholdrycker - B (högst 22 %) <input type="checkbox"/> svaga alkoholdrycker - C (högst 4,7 %) <input type="checkbox"/> tillfälligt alla alkoholdrycker - A <input type="checkbox"/> tillfälligt svaga alkoholdrycker - B (högst 22 %) <input type="checkbox"/> tillfälligt svaga alkoholdrycker - C (högst 4,7 %) <input type="checkbox"/> fortsättning för tillstånd som beviljats för viss tid <input type="checkbox"/> ny lokal <input type="checkbox"/> ny tillståndshavare	<input type="checkbox"/> varaktig ändring av serveringsområdet <input type="checkbox"/> tillfällig ändring av serveringsområdet <input type="checkbox"/> ändring i dryckessortimentet <input type="checkbox"/> annan ändring, vilken?

Tidpunkt	Planerat datum för inledandet av verksamheten: ____ / ____ 20____
	Tidpunkt för vilken tillfälligt tillstånd / ändring sökes: ____ / ____ 20____ -- ____ / ____ 20____
	Ansökt öppethållningstid: klockan: ____ -- ____
	Ansökt serveringstid: klockan: ____ -- ____ (Obs! Efter kl. 24.00 skall serveringen upphöra 30 minuter innan stängning)

Sökande	Sökande (fullständigt namn för enskild näringsidkare eller samfund enligt registerutdrag)		
	Adress:		
	Postnummer:	Postadress:	
	Telefonnr:	Fax:	E-post:
	FO-nummer:	Personnummer:	
	Tillståndsnummer (om sökande har ikraftvarande serveringstillstånd) :		
	Sökandes hemkommun:		

Uppgifter om serveringsstället	Serveringsställets och / eller evenemangets officiella namn:		
	Adress:		
	Postnummer:	Postadress:	
	Telefonnr:	Fax:	E-post:
	FO-nummer (om annat än sökande):		
Serveringsställets / evenemangets hemkommun:			

Avdelningar	Förteckning över avdelningar / hotellrum (namn på ansökta serveringsutrymmen):	Våning	Antal kundplatser och / eller rum	Önskat serverings-tillstånd för utrymmet (A,B,C)	Avdelningstyp (se förteckning nedan)
1 = restaurang 2 = bar 3 = hotellrum 4 = kabinett 5 = café 6 = pub 7 = bastu 8 = TV-rum / aula 9 = uteserveringsområde 10 = nattklubb					

Verksamhetstid och lokal	Serveringsstället / evenemanget är verksamt:	Lokalen, där alkoholserveringen kommer att ske, är:
	<input type="checkbox"/> hela året <input type="checkbox"/> sommartid (01.04-30.09) <input type="checkbox"/> vintertid (01.10 - 31.03) <input type="checkbox"/> tillfälligt	<input type="checkbox"/> egen <input type="checkbox"/> hyrd <input type="checkbox"/> egen och hyrd <input type="checkbox"/> annan, vilken?

Ansvarig föreståndare för verksamheten <small>(kan vara annan än ansvarig föreståndare för alkoholserveringen)</small>	Föreståndarens namn:	Personnummer:
	Adress:	E-post:
	Postnummer:	Postadress:
	Telefonnr:	Fax:

Ansvarig för alkoholserveringen	Ansvariges namn:	Personnummer:	
	Adress:	E-post:	
	Postnummer:	Postadress:	
	Telefonnr:	Fax:	Mobiltelefonnr:
	Utbildning och / eller arbetslivserfarenhet som är av betydelse för uppgiften som ansvarig för alkoholserveringen:		
.....			
.....			

Ställföreträdande ansvarig för alkoholservingen	Ställföreträdande ansvariges namn:		Personnummer:
	Adress:		E-post:
	Postnummer:	Postadress:	
	Telefonnr:	Fax:	Mobiltelefonnr:
	Utbildning och / eller arbetslivserfarenhet som är av betydelse för uppgiften som ställföreträdande ansvarig för alkoholservingen:		
.....			
.....			

Tilläggsuppgifter

1. Serveringsställets verksamhetsidé (restaurang, matserving, nattklubb, pub etc.), planerade öppethållningstider samt övriga grunder för ansökan. För tillfälliga tillstånd beskrivs evenemanget. Uppge vid behov på skild bilaga.

2. Noggrann utredning (*övervakningsplan*) över hur effektiv övervakning av serveringsområdet ordnas samt hur serveringsområdet avgränsas. Uppge vid behov på skild bilaga.

Bilagor som ska bifogas till ansökan:

För **enskild sökande** och **ansvarig bolagsman** i öppet- eller kommanditbolag och för **ansvarig föreståndare** (person som har det övergripande ansvaret för verksamheten, vilken kan vara annan än sökanden eller alkoholansvarig) ska följande bilagor bifogas ansökan:

- Självrådighetsintyg** (ett från vardera Länsstyrelsen på Åland och Ålands Tingsrätt tel. 018-6350).
- Utredning över bolaget** eller samfundet som ansöker om tillstånd.
- Utdrag ur handels-, förenings- eller stiftelseregistret** (får *inte* vara äldre än tre månader). Ett aktiebolag kan beviljas tillstånd först då det registrerats i handelsregistret.
- Uppdaterad **förteckning över delägarna**.
- Bolagets **bolagsordning** (bolagsavtal) eller föreningens / stiftelsens **stadgar**.
- Senast fastställda **resultat- och balansräkning**.
- Affärsidkare som inleder sin verksamhet och bolag som är under bildande ska bifoga **kvitto** eller intyg över **att grundanmälan om inledande av affärsverksamhet gjorts** till registermyndigheten (Patent- och registerstyrelsen eller Häradsregisterbyrån).
- Skatteskuldsintyg** rörande sökanden (Ålands Skattebyrå tel. 018-6350).
- Utredning över besittningen till lokalen** t.ex. hyresavtal, köpebrev eller disponentintyg. I vissa fall ska även **samttycke** att servera alkohol ges av fastighetsägaren.
- Planritning** (skala 1:100 eller 1:50) där serverings- och lagerutrymmen utmärkts tydligt. För tillfälligt serveringstillstånd ska en detaljerad beskrivning ges om hur man avser avgränsa och övervaka serveringsområdet. Vid byte av tillståndshavare behövs inga ritningar om inte ändringar i serveringsområdet gjorts.
- Om ansökan sker genom ombud ska **ombudets fullmakt** bifogas.
- Serveringslokalen** ska vara **godkänd** eller godkännas av Ålands miljö- och hälsoskyddsmyndighet innan beslut om serveringstillstånd tas (beredande tjänsteman kontrollerar rutinmässigt att så har skett).

OBSERVERA!!!

Behandlingstiden för denna ansökan är **4 veckor**. Ansökan sänds från ÅMHM för utlåtande till bl.a. Ålands polismyndighet, ibland även till andra instanser (t.ex. kommunen). Handläggningstiden hos dessa instanser kan vara upp till två (2) veckor. Den **kompleta** ansökan (med **samtliga** erforderliga bilagor) ska därför tillställas Ålands miljö- och hälsoskyddsmyndighet, Norragatan 17, AX-22100 Mariehamn **minst 30 dagar före** planerat datum för inledande av verksamheten. Om ansökan är bristfällig **förlängs behandlingstiden**. Ej undertecknad ansökan behandlas inte. Var noga med att bifoga erforderliga bilagor.

Sökande ska tillsända partihandeln en kopia av serveringstillståndet senast 10 dagar före inledandet av verksamheten / evenemanget.

För behandling av ansökan uppbärs en avgift enligt avgiftstabell 3 i ÅMHM:s taxa, fastslagen av Ålands landskapsregering. Taxan hittar du på ÅMHM:s hemsida www.amhm.ax under rubriken *Avgifter*. Uppgifter fås också från ÅMHM:s kansli, telefon (0)18-528 600 (växel). För innehav av serveringstillstånd uppbärs en årlig tillsynsavgift.

ÅMHM har rätt att skaffa, för behandlingen av ansökan och för övervakningen av verksamheten, erforderliga uppgifter som berör sökanden (alkohollagen 47 §). Lämmande av oriktiga uppgifter ger ÅMHM rätt att utan ersättningskyldighet förvägra eller återkalla ett serveringstillstånd (alkohollagen 22 §).

Sökandes ombud	Ombudets namn:	E-post:	
	Adress:		
	Postnummer:	Postadress:	
	Telefonnr:	Fax:	Mobiltelefonnr:

Jag samtycker till att beslut och övriga handlingar förmedlas genom ordinarie post till den ovanstående uppgivna adressen.

Tid och plats:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Underskriften ska vara officiell. Ur handels- och / eller föreningsregistret framgår namnen på de personer som har rätt att underteckna handlingar för olika samfund som t.ex. aktiebolag, andelslag och föreningar etc.