

Gildeskål kommune
Servicekontoret
Postboks 54
8138 Inndyr

16 Desember 2015

Skjenkekontroller i Gildeskål kommune

Viser til vedlagte rapporter etter utførte skjenkekontroller 16 desember. Følgende skjenkesteder ble besøkt:

1. HeimsjyenAS
2. Fjordbua
3. Spar Sandhornøy Kafe
4. Mat og Catring Skauvoll

Det, ble det ikke funnet avvik i henhold til alkohollovens og forskriftenes bestemmelser om skjenking av alkohol.

Ved samme anledning ble det gjennomført kontroll av internkontrollrutinene. For skjenkestedene, det ble fremlagt oppdatert dokumentasjon for internkontroll som ble funnet alt i orden .Fjordbua og Mat og Catring Skauvoll var stengt.

Med vennlig hilsen
For Securitas AS

Gunnbjørg O. Haugdal
Områdeleder



Kontrollrapport - skjenkebevilling

Skjenkested: Spas Kafe
 Adresse: Sandhomøy
 Bevillingshaver: Spas Sandhomøy
 Styrer: Øystein Eilertsen
 Stedfortreder: Ulla Simstrand
 Ansvarshavende: _____ Alder: _____

Skj.døgn : 16-12-15
 Klokken : 14⁰⁰
 Sec. avd. : 6150
 Kontrollør 1: 27733
 Kontrollør 2: 27131

108012

SKJENKESTEDET HAR BEVILLING FOR:

GR. 1		GR. 2		GR. 3		Alders grense	Inngangs penger	Ca antall gjester	SKJENKETIDER PÅ KONTROLLDAGEN								
INNE	UTE	INNE	UTE	INNE	UTE				GR. 1	GR. 2	GR. 3	UTE	INNE	UTE	INNE		
								3									

KARAKTERISTIKK AV GJESTER/TYPE SKJENKESTED

UNGDOM	VOKSNE	DISKO	PUB/BAR	SPISEST.	HOTELL	ANNET
				X		

KONTROLLFORM

ÅPEN	ANONYM	OPPGITT ÅPNINGSTID

AVVIK IHT. FORSKRIFTENE I ORDEN / AKSEPTABELT BENYTTES IKKE FOR DETTE PUNKT

FØLGENDE ER OBSERVERT OG REGISTRERT:

	Ja	Nei	Ikke aktuelt	Tilleggs-rapport
1. Ble det skjenket til for unge? jf. alkoholloven § 1-5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ble det avkrevd legitimasjon ved tvil om alder? jf. forskr. § 2-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Befinner det seg personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalene? jf. alkoholloven § 8-11 og forskr. § 4-1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ble person åpenbart påvirket av rusmidler fjernet fra lokalene? jf. forskr. § 4-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ble person åpenbart påvirket av rusmidler fjernet før videre servering? jf. forskr. § 4-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ble det skjenket til person åpenbart påvirket av rusmidler? jf. forskr. § 4-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Påses det at for unge personer ikke drikker alkohol som skjenkes andre gjester? jf. forskr. § 4-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Nytes medbrakt eller medtas alkoholholdig drikk ut av skjenkeområdet? jf. forskr. § 4-4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ble volumbegrensninger for alkoholgruppe 3 overholdt? jf. forskr. § 4-5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble skjenketiden overholdt? jf. alkoholloven § 4-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Er det et rimelig utvalg av alkoholfrie drikker i sortimentet? jf. forskr. § 4-6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Er det et rimelig utvalg av halvflasker? jf. forskr. § 4-7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er reklameforbudet overholdt? jf. alkoholloven § 9-1 og 9-2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar: _____

Alt ok

Ved avvik bør skjenkestedet sende skriftlig kommentar til kommunen, innen 2 uker fra mottatt rapport jf. forskriften § 9-6.

Kontroll utført og kopi levert (sign. kontrollører) <u>Gr. O. Haugdal</u>	Kopi mottatt <u>[Signature]</u>
--	------------------------------------

Sted: Spar Kafe
 Adresse: Sandhornøy
 Bevillingshaver: Spar Sandhornøy
 Styrer: Arstein Eclertsen
 Stedfortreder: Olle Himstrand
 Ansvarshavende:

Dato: 16/12-15
 Kl. fra / til: 14⁰⁰
 Sec. avd.: 6150
 Kontrollør: 27371

Bevilling							
Gr.1	Gr.2	Gr.3	Skjenke / Salgstid	Oppgitt åpningstid	Antall ansatte		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>10⁰⁰-17⁰⁰ (18⁰⁰)</u>	<u>10⁰⁰-17⁰⁰ (18⁰⁰)</u>	<input type="checkbox"/>		
Type-sted							
Pub	Bar	Disco	Danse	Spise	Hotell	Butikk	Annet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spesiell egenart, aktiviteter og risikoforhold? _____

§ 8-3 Er dokumentasjonen for internkontroll oppdatert og tilgjengelig for kontrollmyndigheten?

Ja Noe Nei Kommentarer: _____

1. Har bedriften oversikt over krav i bevillingen, alkoholoven og bestemmelser fastsatt i medhold av alkoholoven som gjelder for virksomheten?

Ja Noe Nei Kommentarer: _____

2. Har ansatte i virksomheten tilstrekkelige kunnskaper og kompetanse til å overholde kravene til virksomheten, herunder kravene til internkontroll?

Ja Noe Nei Kommentarer: _____

3. Har ansatte oversikt over hvordan virksomheten er organisert og hvordan oppgaver og ansvar er fordelt?

Ja Noe Nei Kommentarer: _____

4. Har bedriften rutiner for å sikre overholdelse av krav i bevillingen, alkoholoven og bestemmelser fastsatt i medhold av alkoholoven som gjelder for virksomheten?

Ja Noe Nei Kommentarer: _____

5. Har bedriften rutiner for å forebygge, avdekke og rette opp avvik?

Ja Noe Nei Kommentarer: _____

6. Foretar bedriften systematisk og regelmessig gjennomgang av internkontrollen?

Ja Noe Nei Kommentarer: _____

Annet: 100 100 OK OK