



Sundbybergs stad
Sektorn för samhällsbyggnad

servering@sundbyberg.se
www.sundbyberg.se

Östra Madenvägen 4
172 92 Sundbyberg

08-706 66 00

Redovisning av kunskaper i alkohollagen

Sundbybergs stad hanterar dina personuppgifter i syfte att handlägga ansökan/anmälan. Staden kommer att spara dina uppgifter efter att du har lämnat in dem till oss. Läs mer på <http://sundbyberg.se/dataskydd>.

Minst 50% av personer med betydande inflytande ska ha dokumenterade kunskaper i alkohollagen. FHM = Folkhälsomyndigheten

Sökande 1

| | |
|--------------------|--------------|
| För- och efternamn | Personnummer |
|--------------------|--------------|

Ovanstående sökande 1

| |
|---|
| Har gällande serveringstillstånd i (ange kommun) och bifoga tillståndsbevis |
| Kunskapsprov <input type="checkbox"/> Har avlagt FHM's kunskapsprov med godkänt resultat <input type="checkbox"/> Kommer att avlägga FHM's kunskapsprov |
| Har genomgått utbildning för serveringstillstånd <input type="checkbox"/> Ja, år _____ <input type="checkbox"/> Nej |
| Lång erfarenhet av att arbeta på restaurang med serveringstillstånd <input type="checkbox"/> Ja (bifogar merithandlingar som styrker erfarenheten) <input type="checkbox"/> Nej |

Sökande 2

| | |
|--------------------|--------------|
| För- och efternamn | Personnummer |
|--------------------|--------------|

Ovanstående sökande 2

| |
|---|
| Har gällande serveringstillstånd i (ange kommun) och bifoga tillståndsbevis |
| Kunskapsprov <input type="checkbox"/> Har avlagt FHM's kunskapsprov med godkänt resultat <input type="checkbox"/> Kommer att avlägga FHM's kunskapsprov |
| Har genomgått utbildning för serveringstillstånd <input type="checkbox"/> Ja, år _____ <input type="checkbox"/> Nej |
| Lång erfarenhet av att arbeta på restaurang med serveringstillstånd <input type="checkbox"/> Ja (bifogar merithandlingar som styrker erfarenheten) <input type="checkbox"/> Nej |

Sökande 3

| | |
|--------------------|--------------|
| För- och efternamn | Personnummer |
|--------------------|--------------|

Ovanstående sökande 3

| |
|---|
| Har gällande serveringstillstånd i (ange kommun) och bifoga tillståndsbevis |
| Kunskapsprov <input type="checkbox"/> Har avlagt FHM's kunskapsprov med godkänt resultat <input type="checkbox"/> Kommer att avlägga FHM's kunskapsprov |
| Har genomgått utbildning för serveringstillstånd <input type="checkbox"/> Ja, år _____ <input type="checkbox"/> Nej |
| Lång erfarenhet av att arbeta på restaurang med serveringstillstånd <input type="checkbox"/> Ja (bifogar merithandlingar som styrker erfarenheten) <input type="checkbox"/> Nej |

Viktigt

Handläggning påbörjas endast efter fakturan för ansökan/anmälan är betald, och ärendet är fullständigt. När samtliga handlingar har kommit in och fakturan för ansökan är betald anses ansökan/anmälan vara komplett, och handläggning kan påbörjas.

Blanketten skickas till

servering@sundbyberg.se

eller

Sundbybergs stad

Miljöenheten

Östra Madenvägen 4

172 92 Sundbyberg