

Skýrsla

Skoðunarskýrsla

1. Lóð

Heiti	Nr.	Matshluti	Landnúmer
Byggingarstjóri		Heimilisfang	
Póstfang	gsm	Kennitala	Netfang

(aðeins krossa við það sem við á)
í lagi / nei / á ekki við

2.0	Samræmi við aðaluppdrætti			
2.01	Samþykktar hafa verið breytingar á aðaluppdráttum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.02	Notkun byggingarefna og frágang samkvæmt byggingarlýsingu _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.03	Öll innri rými frágengin _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.04	Búnaður sem fram kemur á aðaluppdráttum er til staðar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.05	Gólfniðurföll og loftrásir sem eru sýndar á aðaluppdr komnar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.06	Ákvæði um aðkomu og aðstöðu fatlaðra uppfyllt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.07	Ávæði um eldvarnir uppfyllt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.08	Ákvæði um hljóðvist uppfyllt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.09	Ákvæði um raka- og hitaeinangrun uppfyllt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Annað: _____			
3.0	Eldvarnir			
3.01	Vottanir/merkingar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.02	Brunaviðvörðunarkerfi _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.03	Vatnsúða-/slökkvikerfi _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.04/3.05	Reyklosun _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.06	Út- og neyðarlýsing, merking björgunaropa _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.07	Slöngur og slökkvitæki _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.08/3.09/3.10	Brunahólfun _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.11/3.12	Búnaður / frágangur hurða _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.13	Lyftur _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.14	Flóttaleiðir, björgunarop _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15	Skilti um hámarksfólksfjölda _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.16	Rafmagn og gas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.17	Sambrunahætta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.18	Klæðningar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.19	Umgengni _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.20	Loftræsikerfi og háfar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Annað: _____			
4.0	Aðgengi og öryggi			
4.01	Handrið við mishæðir _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.02	Hæð handriða _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.03	Styrkur handriða _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.04	Ganghæð og breidd stiga _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.05	Gönguhlutfall í tröppum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.06	Hálka á gólfum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.07	Aðkoma fatlaðra _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.08	Hæð þröskulda _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.09	Halli og gerð skábrauta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.10	Bréfaluga / póstkassar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.11	Hæð og breidd hurða _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12	Öryggisgler í þökum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.13	Öryggisgler í anddyri _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.14	Öryggisgler við stiga/pall _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.15	Öryggislokun glugga _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.16	Reykskynjari, slökkvitæki, skápur _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17	Búnaður til að koma í veg fyrir húðbruna á neysluvatni _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.18	Ekki alvarlegar sprungur eða sig í burðarvirki _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.19	Burðarvirki ekki skert _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Annað: _____			
5.0	Hollusta, umhverfi, orkusparnaður			
5.01	Virkni loftræsingar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.02	Lokuð rými loftræst _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.03	Loftun sorpgeymslu _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.04	Frágangur sorpgeymslu _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.05	Niðurföll innanhúss frágengin _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.06	Vatnshalli að niðurföllum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.07	Engin ummerki um leka eða óþéttleika _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.08	Engin ummerki um rakapéttingu _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.09	Lokun glugga og útihurða þétt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10	Virkni hitabúnaðar virðist í lagi _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.11	Almenn hollustuákvæði virt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.12	Hljóðvistarkröfur _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Annað: _____			

(aðeins krossa við það sem við á)
í lagi / nei / á ekki við

Ytriþættir

Lóó

2.0	Samræmi við aðaluppdrætti			
2.01	Samþykktar hafa verið breytingar á aðaluppdráttum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.02	Notkun byggingarefna og frágangangur er samkvæmt byggingarlýsingu _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.03	Ytra byrði er frágengið samkvæmt aðaluppdráttum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.04	Allur búnaður sýndur á aðaluppdráttum til staðar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.05	Ákvæði aðaluppdráttanna vegna aðkomu / aðstöðu fatlaðra er uppfyllt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.06	Ákvæði aðaluppdráttanna vegna eldvarnarna eru uppfyllt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.07	Ákvæði aðaluppdráttanna vegna hljóðvistar eru uppfyllt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.08	Ákvæði aðaluppdráttanna vegna raka- og hitaeinangrunar eru uppfyllt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.09	Húsnúmer komið _____ Annað: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.0	Eldvarnir			
3.01	Reyklosun _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.02	Slökkvibúnaður _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.03	Flóttaleiðir og björgunarop _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.04	Sambrunahætta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.05	Klæðningar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.06	Umgengni _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.07	Loftræsibúnaður _____ Annað: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.0	Aðgengi og öryggi			
4.01	Handrið við mishæðir _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.02	Handrið hæð _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.03	Handrið styrkur _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.04	Ganghæð og breidd stiga _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.05	Gönguhlutfall í tröppum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.06	Hálka á yfirborð stiga/svala _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.07	Aðkoma fatlaðra _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.08	Halli og gerð skábrauta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.09	Öryggisgler í þökum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.10	Öryggisgler við stiga _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.11	Snjógrindur _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12	Ysta klæðning burðarþolshönnuð _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.13	Ekki alvarlegar sprungur eða sig í burðarvirki _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.14	Burðarvirki ekki skert _____ Annað: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.0	Hollusta, umhverfi, orkusparnaður			
5.01	Svala-, þakniðurföll og þakrennur frágengnar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.02	Önnur niðurföll _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.03	Vatnshalli að niðurföllum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.04	Almenn hollustuákvæði virðast vera uppfyllt _____ Annað: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0	Samræmi við aðaluppdrætti			
2.01	Aðkoma fatlaðra _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.02	Frágangur, búnaður og hæð lóðar er í samræmi við aðaluppdrætti _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.03	Bilastæði eru merkt, einnig bilastæði fatlaðra _____ Annað: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.0	Eldvarnir			
3.01	Öryggissvæði á lóð _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.02	Umgengni _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.03	Aðkoma slökkviliðs _____ Annað: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.0	Aðgengi og öryggi			
4.01	Handrið við mishæðir _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.02	Aðkoma fatlaðra _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.03	Halli og gerð skábrauta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.04	Styrkur girðinga og skjólveggja _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.05	Leiktæki uppfylla kröfur staðla _____ Annað: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.0	Hollusta, umhverfi, orkusparnaður			
5.01	Niðurföll _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.02	Vatnshalli að niðurföllum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.03	Hæð girðinga og skjólveggja _____ Annað: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Athugasemdir byggingarfulltrúa