



Ansökan om serveringstillstånd

Enligt 8 kap. 2 § alkohollag (2010:1622)

Information om behandling av personuppgifter

För att underlätta hanteringen av de uppgifter du fyllt i önskar vi databehandla dessa enligt personuppgiftslagen. Genom att fylla i denna blankett samtycker du till att personuppgiftsbehandling utförs. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka uppgifter som behandlas om dig och hur vi behandlar uppgifterna. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om de personuppgifter vi behandlar.

<input type="checkbox"/> Nytt permanent tillstånd, allmänhet	<input type="checkbox"/> Cateringtillstånd	<input type="checkbox"/> Trafikserveringstillstånd
<input type="checkbox"/> Nytt permanent tillstånd, slutna sällskap	<input type="checkbox"/> Byte av bolagsform för tillståndshavare med serveringstillstånd	
<input type="checkbox"/> Tillfälligt tillstånd, allmänhet, (t ex festival)	<input type="checkbox"/> Permanent ändring/utökning av befintligt tillstånd	

Sökande

Företag/Förening		Personnummer/Organisationsnummer	
Adress (utdelningsadress)	Postnummer	Ort	
Telefon (även riktnummer), mobil	Fax nr (även riktnummer)		
E-postadress	Kontaktperson		

Serveringsställe

Restaurangens namn			
Adress (utdelningsadress)	Postnummer	Ort	
E-postadress	Telefon (även riktnummer)	Fax nr (även riktnummer)	
Fastighetsägare			

Serveringslokaler

Lokaler inom vilka serveringen ska ske – ska bifogas		Ritning daterad (datum)
<input type="checkbox"/> Inhägnad uteservering	Max personer i serveringslokalen enligt Räddningstjänsten	Antal sittplatser vid bord

Serveringens omfattning

<input type="checkbox"/> Året runt	<input type="checkbox"/> Period	Fr o m datum	T o m datum	Servering till
Ansökan avser servering av				<input type="checkbox"/> Allmänheten
<input type="checkbox"/> Spritdrycker				<input type="checkbox"/> Pausservering (teater/konsert)
<input type="checkbox"/> Vin				<input type="checkbox"/> Slutet sällskap: klubbättighet (föreningsmedlemmar)
<input type="checkbox"/> Starköl				<input type="checkbox"/> Slutet sällskap: festvåning (beställningsverksamhet)
<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker				<input type="checkbox"/> Trafikservering

Serveringstider, inomhus

Serveringen påbörjas respektive avslutas klockan	Serveringstider, utomhus
	Serveringen påbörjas respektive avslutas klockan

Namnteckning

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i denna ansökan och bilagda handlingar är sanna och att kopior överensstämmer med originalet hos den som upprättat handlingen.

Ort och datum	Avgiften betald datum, bifoga kvitto
Sökandes namnteckning	Namnförtydligande

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Jönköping kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

Jönköpings kommun
Västra Storgatan 16
551 89 Jönköping

Telefon: 036-10 53 94
036-10 24 27
036-10 53 69

Bankgiro: 341-9363
E-post: tillstand@jonkoping.se
Org. nr: 212000-0530

Registeruppgifter**Dnr:**

I samband med ansökan om serveringstillstånd kommer vissa uppgifter registreras.

Ni uppmanas därför att redovisa uppgifter om ägarförhållande med mera.
Ange därför firmanamn, organisationsnummer, telefon, mailadress, postadress mm.

• Bolagets firmanamn
• Organisationsnummer
• Bolagets postadress
• Bolagets telefonnummer
• Bolagets mailadress
• Fakturaadress
• Restaurangens namn
• Restaurangens postadress
• Restaurangens telefonnummer
• Restaurangens faxnummer
• Tillåtet antal gäster i restaurangen
• Antal sittplatser för matgäster
• Fastighetsägare

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Jönköping kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

Jönköpings kommun
Västra Storgatan 16
551 89 Jönköping

Tel: 036-10 50 00
Fax: 036-10 77 82
E-post: tillstand@jonkoping.se

Bankgiro: 341-9363
Plusgiro:
Org. nr: 212000-0530

CV/MERITFÖRTECKNING, för sökande av tillstånd för alkoholserving

CV/meritförteckning ska styrkas genom kopior av intyg eller betyg. Lämna uppgifter för alla ägare/bolagsmän.

Personnummer	Namn
--------------	------

Grundutbildning

Tidsperiod (fr o m – t o m)	Utbildning, skola, examen	Bilaga nr

Tidigare tillstånd för alkoholserving (som innehavare)

Tidsperiod (fr o m – t o m)	Restaurangens namn och ort	Bilaga nr

Särskild utbildning/kurser om svensk alkohollagstiftning

Tidsperiod (fr o m – t o m)	Utbildning, skola, examen	Bilaga nr

Erfarenhet och ansvar från arbete med alkoholserving

Tidsperiod (fr o m – t o m)	Restaurangens namn och ort, befattning, ansvar, (ägare/innehavare/anställd)	Bilaga nr

Övrig branschvana (annan anställning i restaurangbranschen) **samt annan längre anställning**

Tidsperiod (fr o m – t o m)	Restaurangens namn och ort	Bilaga nr

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Jönköping kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

Jönköpings kommun
Västra Storgatan 16
551 89 Jönköping

Tel: 036-10 50 00
Fax: 036-10 77 82
E-post: tillstand@jonkoping.se

Bankgiro: 341-9363
Plusgiro:
Org. nr: 212000-0530

CV/MERITFÖRTECKNING, för sökande av tillstånd för alkoholserving

CV/meritförteckning ska styrkas genom kopior av intyg eller betyg. Lämna uppgifter för alla ägare/bolagsmän.

Personnummer	Namn

Grundutbildning

Tidsperiod (fr o m – t o m)	Utbildning, skola, examen	Bilaga nr

Tidigare tillstånd för alkoholserving (som innehavare)

Tidsperiod (fr o m – t o m)	Restaurangens namn och ort	Bilaga nr

Särskild utbildning/kurser om svensk alkohollagstiftning

Tidsperiod (fr o m – t o m)	Utbildning, skola, examen	Bilaga nr

Erfarenhet och ansvar från arbete med alkoholserving

Tidsperiod (fr o m – t o m)	Restaurangens namn och ort, befattning, ansvar, (ägare/innehavare/anställd)	Bilaga nr

Övrig branschvana (annan anställning i restaurangbranschen) **samt annan längre anställning**

Tidsperiod (fr o m – t o m)	Restaurangens namn och ort	Bilaga nr

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Jönköping kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

Jönköpings kommun
Västra Storgatan 16
551 89 Jönköping

Tel: 036-10 50 00
Fax: 036-10 77 82
E-post: tillstand@jonkoping.se

Bankgiro: 341-9363
Plusgiro:
Org. nr: 212000-0530

Finansieringsplan

Du som söker serveringstillstånd ska styrka den finansiering som redovisats i finansieringsplanen. Detta innebär att du måste kunna visa varifrån kapitalet ursprungligen kommer, att du har haft tillgång till pengarna samt att köpeskillingen har överförts till bankkonto. Uppgiven finansiering och transaktioner ska styrkas med underlag såsom kontoutdrag, lånehandlingar, reverser och avtal. Dessa ska lämnas in till Tillståndsenheten som bilagor. Normalt sett godtas inte kontanter som förvarats i hemmet eller liknande.

Sökande

Bolagets namn	Organisationsnummer
---------------	---------------------

Kostnader

 Uppge vilka kostnader du har haft i samband med restaurangköpet

Inköp av restaurangrörelse	Kronor	Redovisa nr. på bilaga
Inköp av inventarier och utrustning	Kronor	
Depositionsavgift för hyra	Kronor	
Förskottsbetalning av hyra	Kronor	
Ombyggnation av lokalen	Kronor	
Övriga kostnader (ansökningsavgift, kostnad för ombud, kurser, redovisningstjänster mm.)	Kronor	
Övertagande av lager	Kronor	
Summa kostnader	Kronor	

Finansiering

 Uppge hur ovanstående kostnader har finansierats

Eget sparande/insats	Kronor	Redovisa nr. på bilaga
Likvida medel i bolaget (1)	Kronor	
Ägartillskott (2)	Kronor	
Lån från leverantörer, förskott på rabatter mm.	Kronor	
Banklån	Kronor	
Privatlån	Kronor	
Övertagande av lån/skulder	Kronor	
Summa finansiering	Kronor	

1) Med bolagets likvida medel menas bolagets tillgångar i kassa och bank. Finansiering av aktieägartillskott ska också visas (för aktiebolag).

2) Med ägartillskott avses det belopp som ägaren (delägarna) sätter in i bolaget.

På bilaga A ska du skriftligen redovisa hur finansieringen har gått till.

På bilaga B ska du skriftligen redovisa bolagets budget.

På bilaga C ska du redovisa uppgifter om eventuella långgivare.

Signatur

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Jönköping kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

Jönköpings kommun
Västra Storgatan 16
551 89 Jönköping

Tel: 036-10 50 00
Fax: 036-10 77 82
E-post: tillstand@jonkoping.se

Bankgiro: 341-9363
Plusgiro:
Org. nr: 212000-0530

Bilaga A

Beskriv hur finansieringen har gått till

Signatur

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Jönköping kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

Jönköpings kommun
Västra Storgatan 16
551 89 Jönköping

Tel: 036-10 50 00
Fax: 036-10 77 82
E-post: tillstand@jonkoping.se

Bankgiro: 341-9363
Plusgiro:
Org. nr: 212000-0530

Bilaga B - Redovisa budget för första året
Intäkter
Försäljning exkl. moms

Folköl	Kronor
Starköl	Kronor
Vin	Kronor
Andra jästa alkoholdrycker	Kronor
Spritdrycker	Kronor
Matförsäljning, lunch	Kronor
Matförsäljning, övrig tid	Kronor
Catering	Kronor
Entréavgifter	Kronor
Garderob	Kronor
Spel	Kronor
Övrig försäljning (tobak mm.)	Kronor
Summa intäkter	Kronor

Kostnader
Inköp exkl. moms

Folköl	Kronor
Starköl	Kronor
Vin	Kronor
Andra jästa alkoholdrycker	Kronor
Spritdrycker	Kronor
Mat	Kronor
Summa	Kronor
Hyra	Kronor
Ränta	Kronor
Löner (inkl. skatt och sociala avgifter)	Kronor
Underhåll	Kronor
Övriga kostnader	Kronor
Summa	Kronor
Totalsumma kostnader	Kronor

Signatur
Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Jönköping kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

 Jönköpings kommun
 Västra Storgatan 16
 551 89 Jönköping

Tel: 036-10 50 00
Fax: 036-10 77 82
E-post: tillstand@jonkoping.se

Bankgiro: 341-9363
Plusgiro:
Org. nr: 212000-0530

Bilaga C Redovisa långgivare

Lånat kapital

Långgivarens namn
Långgivarens person-/organisationsnummer
Lånat belopp
Datum för mottagande av lånat belopp
Datum för återbetalning
Räntesats

Lånat kapital

Långgivarens namn
Långgivarens person-/organisationsnummer
Lånat belopp
Datum för mottagande av lånat belopp
Datum för återbetalning
Räntesats

Lånat kapital

Långgivarens namn
Långgivarens person-/organisationsnummer
Lånat belopp
Datum för mottagande av lånat belopp
Datum för återbetalning
Räntesats

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Jönköping kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

Jönköpings kommun
Västra Storgatan 16
551 89 Jönköping

Tel: 036-10 50 00
Fax: 036-10 77 82
E-post: tillstand@jonkoping.se

Bankgiro: 341-9363
Plusgiro:
Org. nr: 212000-0530

Uppgifter om kassaregister

Tillståndshavarens namn	Organisationsnummer
Restaurangens namn	
E-postadress	

	Fabrikat	Typ	Placering
Kassaapparat 1			
Kassaapparat 2			
Kassaapparat 3			
Kassaapparat 4			
Kassaapparat 5			
Kassaapparat 6			

Beskriv hur uppgifterna från kassaregistren lagras, t ex kontrollrulle, elektroniskt journalminne, dator med hårddisk.

- Kontrollrulle i varje kassaapparat
 Gemensam kontrollrulle i separat journalskrivare
 Enbart elektroniskt journalminne i kassaapparat
 Gemensam dator med hårddisk för alla kassaapparater
 Hårddisk i varje kassaapparat
 Annat

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Jönköping kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

Jönköpings kommun
Västra Storgatan 16
551 89 Jönköping

Tel: 036-10 50 00
Fax: 036-10 77 82
E-post: tillstand@jonkoping.se

Bankgiro: 341-9363
Plusgiro:
Org. nr: 212000-0530