



# Sýslumaðurinn á Suðurlandi

Rangárþing ytra, [ry@ry.is](mailto:ry@ry.is), [agust@ry.is](mailto:agust@ry.is)  
Lögreglan á Suðurlandi, [sudurland@logreglan.is](mailto:sudurland@logreglan.is)  
Slökkvilið, [rangarthing@eldvarnaeftirlit.is](mailto:rangarthing@eldvarnaeftirlit.is), [leifurbb@gmail.com](mailto:leifurbb@gmail.com)  
Heilbrigðiseftirlit Suðurlands, [hs@sudurland.is](mailto:hs@sudurland.is)  
Vinnueftirlit Suðurlands, [sudur@ver.is](mailto:sudur@ver.is), [vinnueftirlit@ver.is](mailto:vinnueftirlit@ver.is)  
Byggingarfulltrúi, [birgir@ry.is](mailto:birgir@ry.is)

Höfn, 16. maí 2018

**Efni: Beiðni um umsögn vegna umsóknar um rekstrarleyfi skv. lögum um veitingastaði, gististaði og skemmtanahald nr. 85/2007 með síðari breytingum.**

Embætti Sýslumannsins á Suðurlandi hefur borist umsókn um rekstrarleyfi til sölu gistingar í flokki II frá Ice Events ehf., kt. 641108-1620, sbr. meðfylgjandi umsókn.

Með vísan til 4. mgr. 10. gr. laga nr. 85/2007 um veitingastaði, gististaði og skemmtanahald og 26. og 27. gr. reglugerðar nr. 1277/2016 um veitingastaði, gististaði og skemmtanahald er óskað eftir umsögnum framangreindra aðila um áðurnefnda umsókn um rekstrarleyfi.

Með vísan til 2. mgr. 9. gr. stjórnarsýslulaga nr. 37/1993 og 2. mgr. 23. gr. reglugerðar nr. 1277/2016, um veitingastaði, gististaði og skemmtanahald, óskast umsögn veitt við fyrsta hentugleika eða eigi síðar en **45 dögum** frá móttöku bréfs þessa. Berist umsögnin ekki innan framangreinds frests er leyfisveitanda heimilt að gefa út leyfi þrátt fyrir að umsögn hafi ekki borist.

**Umsagnir óskast sendar á netfangið [447levfi@syslumenn.is](mailto:447levfi@syslumenn.is)**

Sýslumaðurinn á Suðurlandi

*Anna Lilja Ragnarsdóttir*

Anna Lilja Ragnarsdóttir ffr.





SÝSLUMENN

**Umsókn um rekstrarleyfi til sölu gistingar**  
skv. lögum nr. 85/2007 um veitingastaði, gististaði og skemmtanahald og reglugerð nr. 1277/2016 sama efnis

Berist til sýslumannsins í/á

Berist sýslumanni í umdæmi þar sem starfssemi er fyrirhuguð

**Umsækjandi:**

Nafn einstaklings eða lögaðila:

Ice Events ehf

Heimilisfang:

Skeiðvellir

Virðisaukaskattsnúmer (VSK nr.):

108323

Kennitala:

6411081620

Póstnúmer og staður:

851 Hella

Netfang:

info@iceevents.is

Sími / Símar:

8995619

**Forsvarsmaður (sem ber ábyrgð á rekstrinum):**

Nafn:

Katrín Sigurðardóttir

Heimilisfang:

Skeiðvellir

Kennitala:

2203734529

Póstnúmer og staður:

851 Hella

Netfang:

info@iceevents.is

Sími / Símar:

8995619

**Heiti gististaðar, starfsstöð, afgreiðslutími áfengis o.fl.:**

Heiti gististaðar:

Skeiðvellir Villa

Heimilisfang (starfsstöð):

Skeiðvellir

Fasteignanúmer:

2308331, merking: 050101

Er sótt um leyfi til útveitinga?

nei

Afgreiðslutími áfengis (ef við á):

Virka daga frá kl:

til kl:

Aðfaranaetur frídaga frá kl:

til kl:

Afgreiðslutími útveitinga (ef við á):

Virka daga frá kl:

til kl:

Aðfaranaetur frídaga frá kl:

til kl:

Hakið við flokk gististaða sem sótt er um leyfi fyrir. Leyfisgjald miðast við flokk staðar og skal greitt við afhendingu umsóknar. Flokkum gististaða: (Tekur mið af því hvort samhlíða gistingu séu boðnar veitingar með eða án áfengis)

- |                                     |                    |   |             |
|-------------------------------------|--------------------|---|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Flokkur II</b>  | Gististaður án veitinga                               | 30.000 kr.  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Flokkur III</b> | Gististaður með veitingum en þó ekki áfengisveitingum | 38.000 kr.  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Flokkur IV</b>  | Gististaður með áfengisveitingum                      | 250.000 kr. |

**Tegundir gististaða - Gististaðir skiptast í eftirfarandi tegundir eftir búnaði og aðstöðu fyrir gesti:**

- |                                     |          |                     |  |
|-------------------------------------|----------|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | <b>A</b> | Hótel               | Gististaður þar sem gestamóttaka er aðgengileg allan sólarhringinn og morgunverður framreiddur. Fullbúin bæðaþstaða skal vera með hverju herbergi.   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>B</b> | Stærri gistiheimili | Gististaður með takmarkaða þjónustu. Handlaug skal vera í hverju herbergi og salerni nærliggjandi. Jafnframt skulu gestir eiga aðgang að fullbúinni bæðaþstöðu.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>C</b> | Minna gistiheimili  | Gististaður með takmarkaða þjónustu. Getur verið gisting á einkaheimili. Ekki er gerð krafa um handlaug í herbergjum. Gestir skulu hafa aðgang að fullbúinni bæðaþstöðu.   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>D</b> | Gistiskáli          | Gisting í herbergjum eða svefnskálum. Hér undir falla farfluglahelmili (hostel).   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>E</b> | Fjallaskálar        | Gisting í herbergjum eða í svefnskálum staðsett utan alfaraleiðar og almenningur hefur aðgang að, svo sem skálar fyrir ferðamenn, veiðiskálar og sæluhús.  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>F</b> | Íbúðir              | Íbúðarhúsnæði sérstaklega ætlað til útleigu til gesta til skamms tíma sbr. 2. gr. reglugerðar og fellur ekki undir húsaleigulög. Hér undir falla starfsmannabústaðir og starfsmannabúðir þegar slíkar byggingar eru ekki leigðar út í tengslum við vinnusamning. Íbúðir félagsamtaka eru undanskildar. |
| <input type="checkbox"/>            | <b>G</b> | Fristundahús        | Hús utan þéttbýlis sem er mytt til tímabundinnar dvalar. Orlofshús félagsamtaka, svo sem stéttarféлага og starfsgreinaféлага, eru undanskilin.   |

Gögn sem þurfa að liggja fyrir við afgreiðslu umsókna. Sýslumaður getur, ef óskað er, lagt til gögn skv. liðum b, d, e og g (gjöld til ríkissjóðs). Merkið við þau gögn sem umsækjandi lætur fylgja. (Grelda þarf sérstaklega fyrir sakavottorð 2.000 kr.). Eskjulegt er að umsókn fylgi staðfesting á fyrirsvari lögaðila (vottorð fyrirtækjaskrár kostar 700kr.).

Sé umsækjandi lögaðili skulu eftirtalin gögn fylgja umsókn um rekstrarleyfi eða þeirra aflað rafrænt eftir því sem við verður komið:

- Starfsleyfi heilbrigðisnefndar.
- Búsetuvottorð fyrir forsvarsmenn umsækjenda.
- Vottorð um búseturæði fyrirtækis og forsvarsmanns þess.
- Staðfesting ríkisskattstjóra á virðisaukaskattsnúmeri.
- Sakavottorð forsvarsmanns.
- Yfirlýsing umsækjanda varðandi skuldastöðu gagnvart lífeyrissjóðum.
- Vottorð frá innheimtumanni ríkissjóðs, og eftir atvikum sveitarfélagi, um skuldastöðu umsækjanda og forsvarsmanns hans.
- Nákvæm teikning af húsnæði. Ef um blandaða notkun húsnæðis er að ræða skal fylgja staðfest afrit af aðaluppdrætti þess þar sem fram kemur afmörkun þess rýmis sem ætlað er fyrir reksturinn og skal tilgreina stærð þess í fermetrum. Einnig skal fylgja með umsókn upplýsingar um aðengi að almennum bílastæðum eða bílastæðum sem fylgja gístistað samkvæmt eigna-skipta-yfirlýsingu.
- Ef um er að ræða útveitingaleyfi, teikning þar sem fram kemur stærð og skipulag úti-svæðis.
- Staðfesting fyrri leyfishafa um að hann hafi hætt rekstri, ef við á.

Sé umsækjandi einstaklingur skulu eftirtalin gögn fylgja umsókn um rekstrarleyfi eða þeirra aflað rafrænt eftir því sem við verður komið:

- Starfsleyfi heilbrigðisnefndar.
- Búsetuvottorð.
- Vottorð um búseturæði.
- Staðfesting ríkisskattstjóra á virðisaukaskattsnúmeri.
- Sakavottorð.
- Yfirlýsing umsækjanda varðandi skuldastöðu sína gagnvart lífeyrissjóðum.
- Vottorð frá innheimtumanni ríkissjóðs, og eftir atvikum sveitarfélagi, um skuldastöðu.
- Nákvæm teikning af húsnæði. Ef um blandaða notkun húsnæðis er að ræða skal fylgja staðfest afrit af aðaluppdrætti þess þar sem fram kemur afmörkun þess rýmis sem ætlað er fyrir reksturinn og skal tilgreina stærð þess í fermetrum. Einnig skal fylgja með umsókn upplýsingar um aðengi að almennum bílastæðum eða bílastæðum sem fylgja gístistað samkvæmt eignaskiptayfirlýsingu.
- Ef um er að ræða útveitingaleyfi, teikning þar sem fram kemur stærð og skipulag úti-svæðis.
- Staðfesting fyrri leyfishaf um að hann hafi hætt rekstri, ef við á.

Athugasemdir umsækjanda:

Staðfesting:

Með því að haka í þennan reit óska ég þess að sýslumaður afli þeirra gagna samkvæmt liðum b, d, e, og g

Staður og dagsetning:

Stærðvellir 08.05.2018

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Katrín Sigurðardóttir

Undirskrift forsvarsmanns eða umboðsmanns umsækjanda

Upplýsingar um nauðsynleg fylgigögn:

Liggja starfsleyfi heilbrigðiseftirlits ekki fyrir þegar sótt er um rekstrarleyfi getur umsækjandi sótt um slíkt leyfi samhliða umsókn um rekstrarleyfi. Umsókn um starfsleyfi má nálgast á vef heilbrigðisnefnda í því umdæmi sem starfsemi er fyrirhuguð. Upplýsingar um heilbrigðiseftirlitssvæðin má finna á vef Umhverfisstofnunar <https://www.ust.is/atvinnulif/heilbrigðiseftirlit/heilbrigðiseftirlitssvaedin/> :

Ekkí er nauðsynlegt að leggja fram búsetuvottorð í þeim tilvikum þegar umsækjandi er íslenskur ríkisborgari eða ríkisborgari annarra ríkja innan Evrópska efnahagssvæðisins. Í slíkum tilvikum getur sýslumaður aflað gögnum um búsetu ef óskað er.

Búseturæðisvottorð fæst hjá héraðsdómstól í því umdæmi sem umsækjandi er með skráð lögheimili. Sækja má um það rafrænt á vef héraðsdómstóla <https://www.domstolar.is/>

Staðfestingu Ríkisskattstjóra á virðisaukaskattsnúmeri má sækja rafrænt á <https://www.rsk.is/fyrirtaekjaskra/>

Sakavottorð má sækja hjá embættum sýslumanna. Sakavottorð kostar kr. 2.000,-

Yfirlýsingu um skuldastöðu gagnvart lífeyrissjóðum má nálgast á vef sýslumanna [www.syslumenn.is](http://www.syslumenn.is)

Vottorð um skuldastöðu frá Innheimtumanni ríkissjóðs má nálgast á skrifstofu sýslumanns. Að beiðni getur sýslumaður kannað hvort að þetta skilyrði sé uppfyllt við móttöku umsókna.

Samþykkt teikningu af húsnæði má nálgast hjá byggingafulltrúa í því sveitarfélagi er fasteign er staðsett.

Eyðublað um staðfestingu frá fyrri leyfishafa um að hann hafi hætt rekstri, má nálgast á vef sýslumanna [www.syslumenn.is](http://www.syslumenn.is)



## Umsókn um starfsleyfi

<input type="checkbox"/> Ný starfsemi	<input type="checkbox"/> Endurnýjun	<input checked="" type="checkbox"/> Eigendaskipti
<input type="checkbox"/> Breytingar á húsnæði	<input type="checkbox"/> Breyting á starfsemi	<input type="checkbox"/> Tímabundið

### Umsækjandi: Einstaklingur eða lögaðili:

Nafn: Ice Events ehf Kennitala: 6411081620  
 Heimili: Skeiðvellir Sími / gsm: 8995619  
 Pnr. og staður: 8SI Hella Netfang: info@iceevents.is

### Forsvarsaður:

Nafn: Katrín Ólína Sigurðardóttir Kennitala: 2203734529  
 Heimili: Skeiðvellir Sími / gsm: 8995619  
 Pnr. og staður: 8SI Hella Netfang: info@iceevents.is

### Starfsstöð

Heiti og tegund rekstrar: Skeiðvellir Villa Starfsemin hefst/höfst:  
 Heimili: Skeiðvellir Sími / gsm: 8995619  
 Pnr. og staður: 8SI Hella Netfang: info@iceevents.is

Fastanúmer/merking fasteignar: 2308331 050101

Afgreiðsla bygginganefndar (á nýrri starfsemi og húsnæðisbreytingum):

Meðfylgjandi teikningar/afmörkuð notkun:

Fráveita:

Neyslúvatn:

### Ítarlegri upplýsingar er varða eftirfarandi fyrirtækjaflokk:

- Matvæla- og ferðaþjónusta:** Upplýsingar um innra eftirlit, sætafjöldi í veitingasal, fjöldi gistirúma o.fl.
- Sund- og baðstaðir:** Uppl. um afkastagetu mannvirkis, hringrásartíma og endurnýjunarhraða vatns, innra eftirlit ss. rekstrarhandbók og neyðaráætlun, stærð laugar, fjöldi heitra potta, leiktækja ss. rennibrautir o.fl.
- Akifugla-, svina- og löddýrabú:** Upplýsingar um fjölda og stærð húsa, magn, meðferð og förgun á skit, framleiðslumagn, innra eftirlit, dýralækni búans, tilhögun sorphirðu og annað sem umsækjandi telur að komi að gagni.
- Bensín- og olíuafgreiðslur:** upplýsingar um fjölda og gerð tanka, framleiðsluár þeirra, mengunarvarnir við tanka og gasgeymslu, gerð olíu/bensín-gildnu og sandfangs og annað sem umsækjandi telur að komi að gagni.

Ef frekari upplýsingar vantar skal umsækjandi veita umbeðnar upplýsingar áður en til afgreiðslu umsóknar kemur.

### ANNAD:

Eigandi/forráðamaður skuldbindur sig til að sjá svo um að starfsemi og rekstur fyrirtækisins sé í samræmi við gildandi lög og reglur um hollustuhætti, heilbrigðis- og mengunarvarnaeftirlit svo og önnur lög eða reglur er starfsemin varða. Fyrirhugaðar meiriháttar breytingar á húsnæði, framleiðslu eða rekstri skulu gerðar í samráði við heilbrigðiseftirlitið. Ef fyrirtækið flytur eða eigendaskipti verða, fellur starfsleyfið úr gildi. Framsal leyfisins er óheimilt. Endurnýja skal starfsleyfið á tólf ára fresti.

Rekstraraðili er eigandi húsnæðis starfsstöðvar\*

Skeiðvellir 08.05.2018  
 Staður Dags.

Katrín Sigurðardóttir  
 Undirskrift umsækjanda

4111060390 Jakobh Sæmundsson J.ú. Skeiðvalla ehf  
 Kennitala og undirskrift eiganda húsnæðis (ef annar rekstraraðili)\* netfang og símanr. eiganda

\*(Ath. gjöld HES eru tryggð með lögverðrétti í viðkomandi fasteign tvö ár eftir gjalddaga, sbr. lög nr. 7/1998)

Útfyllist af heilbrigðiseftirliti:

S. 8966890

skeiðvellir@  
skeiðvellir.is

ÍSAT nr. og flokkur:	
Frammistöðumat:	Innri eftirlitsflokkun:
Áhættumat:	Leyfisgjald:

