Vår saksbehandler Dokument dato Vår referanse

 Deres dato Deres referanse

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Arkivkode

**<\_\_\_\_\_\_ kommune>**

**<Postadresse>**

**<PostNr> <Sted>**

# Program for tilsynsbesøket

Fylkesmannen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ viser til tidligere oversendt varsel om tilsyn med kommunal beredskapsplikt xx.xx.xxxx. Fylkesmannen bekrefter med dette at tilsynet gjennomføres <tilsynsdato >.

Fylkesmannen foreslår følgende dagsorden for tilsynet:

|  |  |
| --- | --- |
| Tidspunkt: |  |
| Kl. 0000 - 0000 | Åpningsmøte –  |
| Kl. 0000 - 0000 | Intervju med Fornavn Etternavn, funksjon |
| Kl. 0000 - 0000 | Intervju med  |
| Kl. 0000 - 0000 | Lunsj |
| Kl. 0000 - 0000 | Intervju med |
| Kl. 0000 - 0000 | Intervju med |
| Kl. 0000 - 0000 | Intervju med |
| Kl. 0000 - 0000 | Verifikasjon  |
|  | Møte i tilsynsgruppen |
| Kl. 0000 - 0000 | Sluttmøte – gjennomgang av resultatene fra tilsynet |

Tilsynet vil bli utført av:

|  |  |
| --- | --- |
| <Navn> | <Rolle.>  |
|  |  |
|  |  |

Tilsynet utføres med hjemmel i lov 25. juni 2010 om kommunal beredskapsplikt, sivilbeskyttelse og Sivilforsvaret (sivilbeskyttelsesloven) § 29 og forskrift 22. august 2011 om kommunal beredskapsplikt § 10.

Vi om at følgende dokumentasjon skal være tilgjengelig under tilsynet:

-

-

-

Eventuelle spørsmål kan rettes til <tilsynsleder>, < e-post> og <telefonnummer>

Med hilsen

Fylkesmannen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<Navn> <Navn>

<Tittel> <Tittel>