

Søknad om Arbeidstilsynets samtykke

arbeidsmiljøloven § 18-9

Søknaden sendes kun til Arbeidstilsynet

Veiledning: <http://www.arbeidstilsynet.no>

Ansvarlig for søknad om samtykke til Arbeidstilsynet er tiltakshaver for tiltak som er søknadspliktig etter gjeldende plan- og bygningslov. Søker plikter å gi alle relevante opplysninger til Arbeidstilsynet, jf. arbeidsmiljøloven § 18-9 første og andre ledd og forskrift om administrative ordninger på arbeidsmiljølovens område § 12-1.

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed	

Arbeidsplasser (jf. Arbeidsplassforskriften § 1-4 nr. 2)					
<input type="checkbox"/>	Eksisterende arbeidsplasser		<input type="checkbox"/>	Framtidige arbeidsplasser	
<input type="checkbox"/>	Faste arbeidsplasser		<input type="checkbox"/>	Midlertidige arbeidsplasser	
Antall ansatte totalt	<input type="checkbox"/>	Utleiebygg		Antall virksomheter	

Beskrivelse av arbeidets art, arbeidsplassene, prosesser og aktiviteter
Hvis nødvendig, bruk eget vedlegg gruppe L

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Søknad om tillatelse til tiltak – Byggblankett 5174 med vedlegg	L	–	<input type="checkbox"/>
Søknad om tiltak uten ansvarsrett - Byggblankett 5153 med vedlegg	L	–	<input type="checkbox"/>
Beskrivelse av type arbeid og/eller prosesser	L	–	<input type="checkbox"/>
Aktuelle arbeidsmiljøfaktorer – løsninger beskrevet og dokumentert	L	–	<input type="checkbox"/>
Dokumentasjon på ansattes medvirkning (AMU), verneombud	L	–	<input type="checkbox"/>
Dokumentasjon på arbeidsgivers medvirkning	L	–	<input type="checkbox"/>
For utleiebygg; antall leietagere/virksomheter/navn	L	–	<input type="checkbox"/>

Fakturamottaker (hvis annen enn tiltakshaver)			
Navn	Organisasjonsnr.	Bestillerreferanse	
Adresse	Postnr.	Poststed	
Fakturareferanser	Prosjektnr.	<input type="checkbox"/>	EHF-faktura <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	
		Faktura på papir	

Underskrift			
Tiltakshaver			
Navn	<input type="checkbox"/>	Enkeltperson	
		Fødselsnr.	
Postadresse	<input type="checkbox"/>	Foretak/ lag/sameie	
		<input type="checkbox"/>	
		Off. virksomhet	
Postnr.	Poststed	Telefon (dagtid)	Mobiltelefon
Dato	Tiltakshavers underskrift	E-postadresse	
Gjentas med blokkbokstaver			