

Søknad om samtykke frå Arbeidstilsynet

arbeidsmiljølova § 18-9

Søknaden skal berre sendast til Arbeidstilsynet
 Rettleiing: Internett <http://www.arbeidstilsynet.no>

Ansvarleg for søknad om samtykke til Arbeidstilsynet er tiltakshavar (byggjerre) for tiltak som er søknadspliktig etter gjeldande plan- og bygningslov. Søkjar pliktar å gi alle relevante opplysningar til Arbeidstilsynet jf. arbeidsmiljølova § 18-5.

Søknaden gjeld				
Eigedom/ byggjestad	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.
	Adresse		Postnr.	Poststad

Arbeidsplassar	
<input type="checkbox"/> Eksisterande arbeidsplassar	<input type="checkbox"/> Framtidige arbeidsplassar
<input type="checkbox"/> Faste arbeidsplassar	<input type="checkbox"/> Mellombelse arbeidsplassar
Talet på tilsette totalt	<input type="checkbox"/> Utleigebygg

Arbeid og/eller prosessar
Beskriv kva type arbeid og/eller prosessar (aktivitetar) som skal gå føre seg i den ferdige bygninga. (For bygningar med mange aktivitetar, beskriv alle. Ev. vedlegg - gruppe L.)

Byggherreforskrifta
Byggherreforskrifta (best.nr 599) beskriver pliktene som byggherre/tiltakshavar har gjennom heile byggje- eller anleggsprosessen for å sikre at tryggleik, helse og arbeidsmiljø på byggje- eller anleggsplassen blir teke vare på. Byggherre/tiltakshavar si hovudplikt er å syte for at dette skal skje gjennom planlegging av prosjektet, og organisering og oppfølging av arbeidet.

Vedlegg			
Beskriving av vedlegg	Gruppe	Nr. frå – til	Ikkje relevant
Søknad om løyve til tiltak – Byggblankett 5174 med vedlegg	L	–	<input type="checkbox"/>
Søknad om tiltak utan ansvarsrett - Byggblankett 5153 med vedlegg	L	–	<input type="checkbox"/>
Beskriving av type arbeid og/eller prosessar	L	–	<input type="checkbox"/>
Aktuelle arbeidsmiljøfaktorar - løysingar beskrivne og dokumenterte	L	–	<input type="checkbox"/>
Dokumentasjon på medverknad frå tilsette (AMU), verneombod	L	–	<input type="checkbox"/>
Dokumentasjon på medverknad frå arbeidsgjevar	L	–	<input type="checkbox"/>
For utleigebygg; talet på leigetakarar/verksemdernamn	L	–	<input type="checkbox"/>

Underskrift		
Tiltakshavar		
Namn	<input type="checkbox"/> Enkeltperson	Fødselsnr.
Adresse	<input type="checkbox"/> Føretak/ lag/sameige <input type="checkbox"/> Off. verksemd	Organisasjonsnr.
Postnr. Poststad	Telefon (dagtid)	Mobiltelefon
Dato	Tiltakshavar si underskrift	E-postadresse
Gjentaka med blokkbokstavar		