

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
	137	806					Alver kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	Galteråsen				5916	Isdalstø	

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

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

Vedlegg			
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Søknad om tillatelse til tiltak – Byggblankett 5174 med vedlegg	L	1 – 1	<input type="checkbox"/>
Søknad om tiltak uten ansvarsrett - Byggblankett 5153 med vedlegg	L	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Beskrivelse av type arbeid og/eller prosesser	L	2 – 2	<input type="checkbox"/>
Aktuelle arbeidsmiljøfaktorer – løsninger beskrevet og dokumentert	L	2 – 2	<input type="checkbox"/>
Dokumentasjon på ansattes medvirkning (AMU), verneombud	L	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Dokumentasjon på arbeidsgivers medvirkning	L	-	<input checked="" type="checkbox"/>
For utleiebygg; antall leietagere/virksomheter/navn	L	2 – 2	<input type="checkbox"/>

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

Underskrift		
Tiltakshaver		
Navn	<input type="checkbox"/> Enkeltperson	Fødselsnr.
Postadresse	<input type="checkbox"/> Foretak/ lag/sameie	<input checked="" type="checkbox"/> Off. virksomhet
		Organisasjonsnr.
Postnr.	Poststed	Telefon (dagtid)
5936	Manger	90928237
Dato	Tiltakshavers underskrift	E-postadresse
26.07.2021	<i>Gaute Helland</i>	gaute@hellandutleie.no
Gjentas med blokkbokstaver		
GAUTE HELLAND		

