

Søknad om samtykke frå Arbeidstilsynet

arbeidsmiljølova § 18-9

Søknaden skal berre sendast til Arbeidstilsynet

Rettleiing: <https://www.arbeidstilsynet.no/tema/byggesak>

Ansvarleg for søknad om samtykke til Arbeidstilsynet er tiltakshavar for tiltak som er søknadspiktig etter gjeldande plan- og bygningslov. Søkjar pliktar å gi alle relevante opplysningar til Arbeidstilsynet, jf. arbeidsmiljølova § 18-9 første og andre ledd og forskrift om administrative ordningar på arbeidsmiljølova sitt område § 12-1.

Søknaden gjeld							
Eigedom/ byggjestad	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bustadnr.	Kommune
	Adresse				Postnr.	Poststad	

Arbeidsplassar (jf. Arbeidsplassforskriften § 1-4 nr. 2)						
<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		Talet på verksemder	BRA for tiltaket

Beskriv av arbeidets art, arbeidsplassane, prosessar og aktivitetar
Dersom nødvendig, bruk eige vedlegg gruppe L

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"/>
Arbeidstilsynet sitt skjema for eigenerklæring	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/verksemder/namn	L	–	<input type="checkbox"/>

Fakturamottakar (dersom annan enn tiltakshavar)			
Namn		Organisasjonsnr.	Bestillarreferanse
Adresse		Postnr.	Poststad
Fakturareferansar	Prosjektnr.	<input type="checkbox"/>	EHF-faktura <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	
		Faktura på papir	

Underskrift			
Tiltakshavar			
Namn		<input type="checkbox"/>	Enkeltperson
		<input type="checkbox"/>	Fødselsnr.
Postadresse		<input type="checkbox"/>	Føretak/ lag/sameige
		<input type="checkbox"/>	Off. verksemd
Postnr.	Poststad	Telefon (dagtid)	
		Mobiltelefon	
Dato	Underskrifta til tiltakshavar		E-postadresse
Gjentakast med blokkbokstavar			