



## 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 søknadspiktig 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 Visnesvegen 387				Postnr. 4262	Poststed Avaldsnes	

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 3	<input checked="" type="checkbox"/> Utleiebygg		Antall virksomheter 1

Beskrivelse av arbeidets art, arbeidsplassene, prosesser og aktiviteter
Hvis nødvendig, bruk eget vedlegg gruppe L
Se vedlegg L2

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	-	<input checked="" type="checkbox"/>
Aktuelle arbeidsmiljøfaktorer – løsninger beskrevet og dokumentert	L	2 – 2	<input type="checkbox"/>
Dokumentasjon på ansattes medvirkning (AMU), verneombud	L	4 – 4	<input type="checkbox"/>
Dokumentasjon på arbeidsgivers medvirkning	L	-	<input checked="" type="checkbox"/>
For utleiebygg; antall leietagere/virksomheter/navn	L	5 – 5	<input type="checkbox"/>

Fakturamottaker (hvis annen enn tiltakshaver)			
Navn STIFTELSEN VIGSNES GRUBEOMRÅDE	Organisasjonsnr. 966038292	Bestillerreferanse Bruksendring Visnes	
Adresse Postboks 195	Postnr. 4299	Poststed Avaldsnes	
Fakturareferanser	Prosjektnr. 21007	<input type="checkbox"/> EHF-faktura	<input checked="" type="checkbox"/> Faktura på papir

Underskrift			
Tiltakshaver			
Navn STIFTELSEN VIGSNES GRUBEOMRÅDE	<input type="checkbox"/> Enkeltperson	Fødselsnr.	
Postadresse Postboks 195	<input checked="" type="checkbox"/> Foretak/ lag/sameie	<input type="checkbox"/> Off. virksomhet	Organisasjonsnr. 966038292
Postnr. 4299	Poststed Avaldsnes	Telefon (dagtid)	Mobiltelefon 934 08 700
Dato 140621	Tiltakshavers underskrift <i>Magne Hinderaker</i>		E-postadresse hinder@online.no
Gjentas med blokkbokstaver <b>MAGNE HINDERAKER</b>			