

Søknad om Arbeidstilsynets samtykke
 arbeidsmiljøloven § 18-9

 Søknaden sendes kun til Arbeidstilsynet
 Veiledning: Internett <http://www.arbeidstilsynet.no>

Arbeidstilsynets saksnr.

Ansvarlig for søknad om samtykke til Arbeidstilsynet er tiltakshaver (byggherre) for tiltak som er søknadspliktig etter gjeldende plan- og bygningslov. Søker plikter å gi alle relevante opplysninger til Arbeidstilsynet jf. arbeidsmiljøloven § 18-5.

Søknaden gjelder				
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.
	Adresse			Postnr.

Arbeidsplasser	
<input type="checkbox"/> Eksisterende arbeidsplasser	<input type="checkbox"/> Framtidige arbeidsplasser
<input type="checkbox"/> Faste arbeidsplasser	<input type="checkbox"/> Midlertidige arbeidsplasser
Anfall ansatte totalt	<input type="checkbox"/> Utleiebygg

Arbeid og/eller prosesser
Beskriv hvilken type arbeid og/eller prosesser (aktiviteter) som skal foregå i det ferdige bygget. (For bygg med mange aktiviteter, beskriv alle. Ev. vedlegg – gruppe L.)

Byggherreforskriften
Byggherreforskriften (best.nr 599) beskriver pliktene som byggherren/tiltakshaver har gjennom hele bygge- eller anleggsprosessen for å sikre at sikkerhet, helse og arbeidsmiljø på bygge- eller anleggsplassen blir ivaretatt. Byggherrens/tiltakshavers hovedplikt er å sørge for at dette skal skje gjennom planlegging av prosjektet, samt organisering og oppfølging av arbeidet.

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/avn	L	–	<input type="checkbox"/>

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