

# Søknad om Arbeidstilsynets samtykke

jf. arbeidsmiljøloven (aml) § 19

Søknaden sendes kun til Arbeidstilsynet

Veiledning: Internett <http://www.arbeidstilsynet.no>

Arbeidstilsynets saksnr.

Ansvarlig for søknad til Arbeidstilsynet er:

- Tiltakshaver/byggherre/virksomhet, for tiltak som er søknadspliktig etter plan- og bygningsloven (pbl) og arbeidsmiljøloven (aml) § 19, 1. ledd
- Virksomhet, for søknad etter aml § 19, 2. ledd

## Søknaden gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	
	Adresse			Postnr.	Poststed

## Søknad som -

<input type="checkbox"/>	byggherre
<input type="checkbox"/>	virksomhet/arbeidsgiver

## Arbeidsplasser

<input type="checkbox"/>	Eksisterende arbeidsplasser	<input type="checkbox"/>	Framtidige arbeidsplasser
<input type="checkbox"/>	Faste arbeidsplasser	<input type="checkbox"/>	Midlertidige arbeidsplasser
Antall 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. Send gjerne eget vedlegg)

## Byggherreforskriften

Byggherreforskriften gjelder sikkerhet, helse og arbeidsmiljø på bygge- og anleggsplasser. Byggherren er ansvarlig for at forskriftens krav ivaretas og for at ivaretagelsen er dokumentert for Arbeidstilsynet ved tilsyn på bygge-/anleggsplassen.

Ansvar for oppfølging av byggherreforskriften kan delegeres til prosjektleder ved skriftlig avtale med byggherren. Ansvar for gjennomføring av oppgaver gitt i byggherreforskriften kan overføres til HMS-koordinator ved skriftlig avtale med byggherren.

## Vedlegg

Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra – til	Ikke relevant
Søknad om tillatelse til tiltak – NBR nr. 5174	L	–	
Beskrivelse av type arbeid og/eller prosesser	L	–	
Aktuelle arbeidsmiljøfaktorer – løsninger beskrevet og dokumentert	L	–	
Dokumentasjon på ansattes medvirkning (AMU), verneombud	L	–	
Dokumentasjon på arbeidsgivers medvirkning	L	–	
For utleiebygg; antall leietagere/virksomheter/navn	L	–	

## Underskrifter

Foretakets navn	<input type="checkbox"/> Enkeltperson	<input type="checkbox"/> Foretak/sameie	<input type="checkbox"/> Off. virksomhet
Postnr. poststed	Telefaks		
Organisasjonsnr.	Telefon	E-postadresse	
Dato	Tiltakshavers eller arbeidsgivers underskrift	Gjentas med blokkbokstaver	