

**Søknad om Arbeidstilsynets  
samtykke**

jf arbeidsmiljøloven (aml) § 19

Søknaden sendes kun til Arbeidstilsynet

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

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/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	
	Adresse			Postnr.	Poststed

**Søknaden som -**

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

**Underskrifter**

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