

Ansökan	Anläggningsdel/område/plan:					
	Objekt/utrustning:		-			
	AO-beskrivning:					
	Arbetsbeskrivning:					
	Ytterligare tillstånd:		<input type="checkbox"/> Heta arbeten	<input type="checkbox"/> Inträde (Slutet utrymme)	<input type="checkbox"/> Höjdarbete	
	Särskild risk:		<input type="checkbox"/> Arbete på hög höjd/flera nivåer	<input type="checkbox"/> Elanläggning	<input type="checkbox"/> Röntgen	
			<input type="checkbox"/> Explosiv atmosfär (gas/damm)	<input type="checkbox"/> Grävning	<input type="checkbox"/> Del av tripp-/säkerhetskrets	
			<input type="checkbox"/> Kemikalier	<input type="checkbox"/> Lyft	<input type="checkbox"/> Ensamarbete	
			<input type="checkbox"/> Arbete på väg	<input type="checkbox"/> Fallande föremål	<input type="checkbox"/> Övrigt:	
	Arbetsutrustning:		<input type="checkbox"/> Lift	<input type="checkbox"/> Truck	<input type="checkbox"/> Kran	
Personlig skyddsutrustning (utöver grundkraven):		<input type="checkbox"/> Handverktyg	<input type="checkbox"/> Övrigt:			
		<input type="checkbox"/> Gummikläder/stövlar/handskar	<input type="checkbox"/> Säkerhetssele med lina	<input type="checkbox"/> Syremätare		
		<input type="checkbox"/> Heltäckande skyddsglasögon	<input type="checkbox"/> Visir	<input type="checkbox"/> Dammfilter		
		<input type="checkbox"/> Hel-/halvmask typ:	<input type="checkbox"/> Gasmätare typ:	<input type="checkbox"/> Tryckluftsmatad andningsskydd		
Planerad start/stopp (Datum/tid):		Start:	Stopp:			
Beställare av arbetet (Namn/Företag/Telefon):						
Tillståndssökande (Namn/Företag/Telefon):						
Utförare (Namn/Företag/Telefon):						
<input type="checkbox"/> Erforderliga tillstånd finns (ex. för gasinstallationer, grävning m.fl.):						
Bilagor:		<input type="checkbox"/> Riskbedömning (SJA)	<input type="checkbox"/> Arbetsmiljöplan	<input type="checkbox"/> Övrigt:		
		<input type="checkbox"/> TA-plan	<input type="checkbox"/> Lyftplan			
Avställning	Avställning:		<input type="checkbox"/> Ja, se bifogad avbrottsbegäran/ avställningsinstruktion:		<input type="checkbox"/> Behövs ej	
	Utrustning verifierat klar för arbete:		<input type="checkbox"/> Utrustning trycklös	Datum	Tid	Drift-/anläggningstekniker:
			<input type="checkbox"/> Utrustning tömd			
			<input type="checkbox"/> Elektriskt frånskild			
Villkor	(Tillståndsansvarig)					
	<input type="checkbox"/> Kompetens/behörighet		<input type="checkbox"/> Godkänd arbetsutrustning	<input type="checkbox"/> Täckning av brunnar		
	<input type="checkbox"/> Ej ensamarbete		<input type="checkbox"/> Gasfriförklarad före arbetets start	<input type="checkbox"/> Kontinuerlig gasmätning		
<input type="checkbox"/> Avspärning		<input type="checkbox"/> Övrigt:				
Samordn.	(Tillståndsansvarig)					
	För arbete inom Göteborgs Hamn (Skarvikshamnen) samt hyrda lokaler för kyl- och pumpanläggningar					
<input type="checkbox"/> Samordningstillstånd		<input type="checkbox"/> Informera närliggande anläggningar innan arbetet påbörjas				
Tillstånd	Tillstånd för arbete medges enligt:		Införstådd med var och för vad tillståndet gäller samt tagit del av de säkerhetsregler som gäller på resp. anläggning:			

Datum	Från kl.	Till kl.	Tillståndsansvarig	Datum	Tid in	Tid ut	Tillståndsmottagare/Utförare
Säkerhetsvakt (ex. lyft- eller trafikvakt) har tagit del av ovanstående förberedelser:							
Namn/företag			Telefonnummer	Datum	Tid in	Tid ut	Signatur:
Avslut	Arbetet slutfört. Arbetsplatsen återställd & städad			Utrustningen/arbetsstället är kontrollerat & godkänt			
	Datum	Tid	Namn (Tillståndsmottagare)	Datum	Tid	Namn (Tillståndsansvarig)	

Arbetsgivaren är ansvarig för att rätt personligskyddsutrustning används enligt AFS 2001:1

Vid utlöst larm blir tillståndet ogiltigt och nytt tillstånd måste utfärdas innan arbetet får påbörjas/återupptas.