

Ansökan (ifylles av tillståndssökande & inlämnas senast 7 dagar före arbetets start)	Anläggningsdel/område/plan:							
	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"/> Ensamarbete					
		<input type="checkbox"/> Arbete på väg <input type="checkbox"/> Lyft	<input type="checkbox"/> Övrigt:					
	Arbetsutrustning:	<input type="checkbox"/> Lift	<input type="checkbox"/> Truck	<input type="checkbox"/> Kran				
		<input type="checkbox"/> Handverktyg	<input type="checkbox"/> Övrigt:					
	Personlig skyddsutrustning (utöver grundkraven):	<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	<input type="checkbox"/> Arbetsmiljöplan	<input type="checkbox"/> Övrigt:					
	<input type="checkbox"/> TA-plan	<input type="checkbox"/> Lyftplan						
Avställning (drifttekniker)	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 (Tillstånds-ansvarig)	<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. (Tillstånds-ansvarig)	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.