

Arbetsgivares tillstånd för arbetstagare att
 använda lyftanordning

ARBETSGIVARE / INHYRARE

Företag		Organisationsnummer
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon företaget
Kontaktperson		Telefon kontaktperson

ARBETSTAGARE / INHYRD

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Yrkesbenämning	Arbetsplats	Telefon
		Anställd Å inhyrd sedan

LYFTANORDNING

Typ av lyftanordning (Ex. bomlift, saxlift och ev. modellbeteckning)	Arbetsmoment där lyftanordningarna används																	
Lyftanordningarna <input type="checkbox"/> Lånas vid behov <input type="checkbox"/> Ägs av företaget																		
Föraren uppfyller utbildningskraven enligt Arbetsmiljölagen och Arbetsmiljöverkets föreskrifter																		
Kunskaper om att använda utrustningen har erhållits genom: <input type="checkbox"/> Extern utbildningsanordnare <input type="checkbox"/> Utbildning inom företaget (Utbildningsbevis bifogas denna handling)	Utbildningsanordnare	Datum för utbildningen																
	Ansvarig person för utbildningen	Telefon																
Utbildningen har omfattat praktiska och teoretiska kunskaper om aktuella arbetsmiljöregler och relevanta delar om lyftanordningarna vad gäller:																		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Undersökning och riskbedömning</td> <td><input type="checkbox"/> Uppbyggnad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Planering och organisation</td> <td><input type="checkbox"/> Drift</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Stabilitet och markförhållanden</td> <td><input type="checkbox"/> Manövrering</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Upplyft last och lastsäkring</td> <td><input type="checkbox"/> Egenskaper</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Val och förvaring av lyftredskap</td> <td><input type="checkbox"/> Användningsområde</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Användning utomhus och lyft av fritt hängande last</td> <td><input type="checkbox"/> Begränsningar</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Personlyft och fallskyddsutrustning</td> <td><input type="checkbox"/> Underhåll</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kollisionsrisk och samlyft</td> <td><input type="checkbox"/> Kontroll</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Undersökning och riskbedömning	<input type="checkbox"/> Uppbyggnad	<input type="checkbox"/> Planering och organisation	<input type="checkbox"/> Drift	<input type="checkbox"/> Stabilitet och markförhållanden	<input type="checkbox"/> Manövrering	<input type="checkbox"/> Upplyft last och lastsäkring	<input type="checkbox"/> Egenskaper	<input type="checkbox"/> Val och förvaring av lyftredskap	<input type="checkbox"/> Användningsområde	<input type="checkbox"/> Användning utomhus och lyft av fritt hängande last	<input type="checkbox"/> Begränsningar	<input type="checkbox"/> Personlyft och fallskyddsutrustning	<input type="checkbox"/> Underhåll	<input type="checkbox"/> Kollisionsrisk och samlyft	<input type="checkbox"/> Kontroll
<input type="checkbox"/> Undersökning och riskbedömning	<input type="checkbox"/> Uppbyggnad																	
<input type="checkbox"/> Planering och organisation	<input type="checkbox"/> Drift																	
<input type="checkbox"/> Stabilitet och markförhållanden	<input type="checkbox"/> Manövrering																	
<input type="checkbox"/> Upplyft last och lastsäkring	<input type="checkbox"/> Egenskaper																	
<input type="checkbox"/> Val och förvaring av lyftredskap	<input type="checkbox"/> Användningsområde																	
<input type="checkbox"/> Användning utomhus och lyft av fritt hängande last	<input type="checkbox"/> Begränsningar																	
<input type="checkbox"/> Personlyft och fallskyddsutrustning	<input type="checkbox"/> Underhåll																	
<input type="checkbox"/> Kollisionsrisk och samlyft	<input type="checkbox"/> Kontroll																	

Arbetsgivaren eller inhyraren av arbetskraft ger med denna underskrift tillstånd för medarbetaren eller den inhyrda arbetstagaren att under ovan angivna arbetsmoment använda ovan nämnda utrustning. För inhyrd arbetskraft gäller tillståndet endast för arbetsuppgifter som utförs för inhyrarens räkning.

Detta tillstånd gäller tillsvidare och kan återkallas med omedelbar verkan.

UNDERSKRIFTER

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift arbetsgivare / inhyrare	Underskrift arbetstagare / inhyrd
Namnförtydligande	Namnförtydligande