

Arbetsstillstånd entreprenör (återkommande), blankett

TILLSTÅND UTFÄRDAS AV

Företag: _____

Ansvarig arbetsledare, telefon: _____

Avser arbetsplats: _____

Samordningsansvarig: _____

TILLSTÅND GÄLLER FÖR

alla företag som är verksamma inom hamnområdet.

Företag: _____

Arbetet avser: _____

Riskbedömning av arbetsmoment har utförts, ska skickas till utfärdare
(beakta arbetsmiljö, säkerhet, miljöpåverkan samt ev. brand)

- Ja
 Nej

Entreprenörer som återkommande vistas och arbetar inom hamnområdet kan genom detta dokument få ett arbetsstillstånd som gäller årsvis förutsatt att nedan punkter uppfylles.

- Entreprenören deltar vid samordningsmöten som Shorelink kallar till.
- Entreprenören har en egen intern process för att säkerställa att dess personal har informerats och har tillgång till senaste skydds- och säkerhetsföreskrift samt regler och rutiner avseende arbetsmiljö gällande hamnområdet.
- Entreprenören kan vid kontroll och på uppmaning uppvisa aktuell riskbedömning för det pågående arbetet.
- Entreprenören ska kunna visa upp identitetshandling så som körkort eller annat giltigt ID.

ARBETSTILLSTÅND GÄLLER

Från och med (datum och tid): _____

Till och med (datum och tid): _____

SIGNERING

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift tillståndsgivare (för anläggningsägaren)

Underskrift entreprenör (samordningsansvarig)