*Version 1.5 Senast ändrad den 28 januari 2015*

Ansökan om tillstånd för användning av smittämnen enligt 29 §

Försättsblad

|  |
| --- |
| Hela ansökan med bilagor kan skickas till arbetsmiljoverket@av.se. Ange gärna ”Tillstånd för användning av smittämnen enligt 29 § AFS 2005:1” i ämnesraden. Du behöver inte lämna in några papper, det räcker med att skyddsombudets påskrivna yttrande har skannats in och bifogats till ansökan. Om du inte vill skicka ansökan med e-post, kan du använda vår postadress som vanligt. |

# Allmänna uppgifter om tillståndsansökan

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbetsgivarens namn** |  |
| **Arbetsgivarens organisationsnummer** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktperson för tillståndsansökan** (namn, kontaktuppgifter) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tid för vilken tillstånd söks** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antal personer som avses bli sysselsatta i verksamheten** |  |

## Om tidigare tillstånd finns eller har funnits

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsmiljöverkets diarienummer  |  |
| Tid för det tidigare tillståndets giltighet |  |
| Redogörelse för hur eventuella villkor i det tidigare tillståndet har uppfyllts |
|  |

# Uppgifter om arbetsställe och personer

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn på arbetsstället** |  |
| **Adress till arbetsstället**  |  |

|  |
| --- |
| **Person som har tilldelats uppgifter för hälsa och säkerhet (arbetsledning)**  |
| Namn och kontaktuppgifter (telefon, e-post) |  |
| Personens kompetens som är relevant för uppgiften |  |
| Personens befattning |  |
| **Ev. annan person som har tilldelats uppgifter för hälsa och säkerhet**  |
| Namn och kontaktuppgifter (telefon, e-post) |  |
| Uppgift för hälsa och säkerhet |  |
| Personens kompetens som är relevant för uppgiften |  |
| Personens befattning |  |

*Formuläret kan kopieras ifall fler personer behöver redovisas.*

|  |
| --- |
| **Skyddsombud för de arbetstagare som ska delta i arbetet** |
| Namn och kontaktuppgifter (telefon, e-post) |  |
| *Skyddsombudets yttrande om ansökan lämnas som bilaga, påskrivet av skyddsombud. Får skannas.* |

## Tillgång till rådgivande kompetens för riskbedömning

|  |  |
| --- | --- |
| Kompetens för rådgivning |  |
| Personers namn, befattning |  |
| Råd som har givits |  |

# Uppgifter om vad ansökan gäller

|  |
| --- |
| **Kortfattad beskrivning av verksamheten** |
|  |
| **Verksamhetens art** (kryssa i den eller de beskrivningar som stämmer bäst) |
|  | Diagnostik/analys |  | Forskning och utveckling |  | Djurförsök |
|  | Produktion (stor/liten skala) |  | Odling i stor skala |  | Förvaring |
|  | Annan verksamhet |
| **Smittämne som kommer att användas** | **Riskklass** | **Maximalt samtidigt hanterad volym** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Fyll på rader efter behov*

# Bilageförteckning

|  |  |
| --- | --- |
| **Bilagans benämning (egen benämning)** | **Bilagans innehåll \*)** |
|  | Dokumentation av riskbedömningen enligt 4-5 §§  |
|  | Ritning eller skiss över arbetsområdet |
|  | Beskrivning av lokaler och tekniska anordningar av betydelse för säkerheten |
|  | Kopia av protokoll från senaste genomförda kontroll av mikrobiologisk säkerhetsbänk |
|  | Beskrivning av planerade och genomförda tekniska kontroller av betydelse för säkerheten |
|  | För arbetet upprättade hanterings- och skyddsinstruktioner |
|  | Hanteringsförfaranden |
|  | Åtgärder som ska vidtas vid oönskade händelser |
|  | Skyddsåtgärder och övriga åtgärder i förebyggande syfte som planeras |
|  | Program för medicinska förebyggande åtgärder och kontroller |
|  | Yttrande från skyddsombud (påskrivet) |
|  | (i förekommande fall: Beredskapsplan enligt 16 c § och punkt 13 i Bilaga 5 AFS 2005:1) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\*) Bilagornas innehåll kan variera. Listan följer de uppgifter som ska lämnas vid ansökan om tillstånd enligt 29 § som förtecknas i bilaga 5 AFS 2005:1.*

*Det går bra att lämna uppgifterna i samma bilaga, ifall det är mer relevant för den egna situationen. Det går också bra att lämna flera bilagor för en uppgift, t.ex. hanterings- och skyddsinstruktioner för städning eller för byte av HEPA-filter.*

*Beskriv gärna med egna ord vad bilagan innehåller.*