**BILAGA KÖRTILLSTÅND MALL**

1. **Om dokumentet**

Körtillstånd är en förutsättning för att få framföra truck, lyftanordningar och maskiner inom Ragn-Sells verksamhetsområden. Syftet med att fylla i körtillstånd är att försäkra att den anställde har de praktiska och teoretiska kunskaper som krävs för att säkerställa så föraren innehar rätt kompetens och körkort för det aktuella fordonet eller maskin som ska köras eller manövreras

Chefen ansvarar för att den egna personalen har tilldelats och läst igenom rutin skydds- och säkerhetsföreskrifter för egen och inhyrd personal samt entreprenörer.

Med stöd av information i respektive block försäkras att den anställde har de praktiska och teoretiska kunskaper som avses för arbetsuppgiften.

**Information:**

Dokumentet är uppdelat i 3 block välj och fyll i det block som ni avser arbeta inom.

* **Truck**
* **Lyftanordning**
* **Maskiner**

Underskrift sker på varje block som är aktuellt. **Underskrivet tillstånd sparas i Flex HRM.**

1. **Vem berörs av dokumentet**

All verksamhet inom Ragn-Sells där ovanstående arbetsmoment förekommer genom egen, inhyrd personal samt entreprenörer påverkas av proceduren.

**TRUCK**

Detta tillstånd gäller för

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn |  | Personnummer |  |
| Företag/avd. |  | Organisationsnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Har körtillstånd för | Fyll i bokstavskombination som du har på ditt kort. Har du typ C2 i ditt kort fyll i detta här och inte under block maskiner. |
| Arbetsuppgifter | Fyll i vilket godsslag får hanteras, användning av utbytbar utrustning, körning på väg, tillfälliga personlyft etc. |
| Villkor | Fyll i vilket område, vilka lokaler etc. som tillståndet gäller för. |

Föraren uppfyller utbildningskrav enligt Arbetsmiljöverkets föreskrifter om användning av truckar. Föraren har även fått kännedom om gällande trafikregler och har informerats om företagets Rutin skydds- och säkerhetsföreskrifter för egen och inhyrd personal samt entreprenörer.

Tillstånd gäller tills vidare och kan återkallas med omedelbar verkan.

Ort: ………………………………………….. Datum: …………………......................................

Förare……………………………………….. Ansvarig utfärdare………………………………..

**LYFTANORDNINGAR**

Detta tillstånd gäller för:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn |  | Personnummer |  |
| Företag/avd. |  | Organisationsnummer |  |

Och berättigar till att arbeta med (markeras med kryss i grön ruta):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Fordonsmonterad kran | Fyll i fabrikat, lyftkapacitet och vilken utrustning som får användas. |
|  | Bakgavellyft | Fyll i fabrikat, lyftkapacitet och vilken utrustning som får användas. |
|  | Timmerkran | Fyll i fabrikat, lyftkapacitet och vilken utrustning som får användas. |
|  | Mobilkran | Fyll i fabrikat, lyftkapacitet och vilken utrustning som får användas. |
|  | Annan lyftanordning (mobila arbetsplatt-formar, bom/saxlift, travers etc.) | Fyll i fabrikat, lyftkapacitet och vilken utrustning som får användas.  Mobila arbetsplattformar (personlyft) får endast framföras av person med utbildningsbevis, med maxintervall på 5 år, utfört av certifierad godkänd utbildare genom LUR (Liftutbildningsrådet) |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsuppgifter | Fyll i vilka arbetsuppgifter som får utföras. |
| Villkor | Fyll i vilket område, vilka lokaler etc. som tillståndet gäller för. |

Föraren uppfyller utbildningskrav enligt Arbetsmiljöverkets föreskrifter om användning av lyftanordningar och lyftredskap. Föraren har även fått kännedom om gällande trafikregler och har informerats om företagets Rutin skydds- och säkerhetsföreskrifter för egen och inhyrd personal samt entreprenörer.

Tillstånd gäller tills vidare och kan återkallas med omedelbar verkan.

Ort: ………………………………………….. Datum: …………………......................................

Förare……………………………………….. Ansvarig utfärdare………………………………..

**MASKINER**

Detta tillstånd gäller för

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn |  | Personnummer |  |
| Företag/avd. |  | Organisationsnummer |  |

Och berättigar till att arbeta med (markeras med kryss i grön ruta):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lastmaskin anläggnings-arbete | Gäller ej C2 vilken ligger under tillståndsdelen för truck.  Ev. kommentar |
|  | Grävmaskin | Ev. kommentar |
|  | Traktorgrävare | Ev. kommentar |
|  | Kompaktor | Ev. kommentar |
|  | Övrigt | Beskriv vilka maskiner samt ev. kommentar |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsuppgifter | Fyll i vilka arbetsuppgifter som får utföras. |
| Villkor | Fyll i vilket område, vilka lokaler etc. som tillståndet gäller för. |

Föraren uppfyller utbildningskravet Arbetsmiljöverkets föreskrifter om användning av arbetsutrustning. Föraren har även fått kännedom om gällande trafikregler och har informerats om företagets Rutin skydds- och säkerhetsföreskrifter för egen och inhyrd personal samt entreprenörer.

Tillstånd gäller tills vidare och kan återkallas med omedelbar verkan

Ort: ………………………………………….. Datum: …………………......................................

Förare……………………………………….. Ansvarig utfärdare………………………………..