

Anmälan av mobil anläggning

Anmälan om att ta i bruk eller flytta ett mobilt krossverk, mobilt asfaltverk eller mobil betongstation där kvartshaltigt material hanteras. Se 27 § i Arbetsmiljöverkets föreskrifter om kvarts – stendamm i arbetsmiljön (AFS 2015:2).

Ansökan skickas till oss via post, e-post eller fax:

Adress:

Arbetsmiljöverket
112 79 Stockholm

E-post: arbetsmiljoverket@av.se

Fax: 08-730 19 67

Obligatoriska uppgifter

Företagets namn		Organisationsnummer
Kontaktperson		Telefonnummer
Typ av verksamhet		
Typ av mobil anläggning <input type="checkbox"/> Krossverk <input type="checkbox"/> Asfaltverk <input type="checkbox"/> Betongstation		
Ange arbetsställe där den mobila anläggningen är belägen (till exempel vägbygge, täkt etcetera)		

Kompletterande uppgifter

Flyttning påbörjas (datum)		Verksamheten påbörjas (datum)		Verksamheten avslutas (datum)
Arbetsställets fastighets- eller vägbeteckning/ar (bifoga gärna karta med plats markerad)				Kommun
X-koordinat		Y-koordinat		
Innehavare av täktillstånd		Telefonnummer		
Arbetet sker på uppdrag av (namn på företaget)		Telefonnummer		
Skyddsombudets namn		Telefonnummer		
Täkttyp <input type="checkbox"/> Berg <input type="checkbox"/> Grus <input type="checkbox"/> Morän				
Avfall <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Asfalt <input type="checkbox"/> Tegel <input type="checkbox"/> Annat				
Antal arbetstagare på plats <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> Fler än 5				
Maskiner som används på arbetsplatsen				
Dammbekämpning		Vattning		Annan metod
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Kvartshalt i material som krossas/används		<input type="checkbox"/> Låg	<input type="checkbox"/> Medel	<input type="checkbox"/> Hög
Halt (%), om mätvärde finns				
Produktionsmängd för anmäld period (mängd i ton)				
Riskbedömning är utförd för följande riskkällor				
<input type="checkbox"/> Damning <input type="checkbox"/> Maskiner <input type="checkbox"/> Fall <input type="checkbox"/> Kemikalier				
<input type="checkbox"/> Härdplast (till exempel epoxy) <input type="checkbox"/> Trafik <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> Odetonerat sprängmedel				
Senaste exponeringsmätning för kvartshaltigt damm (datum)				