



Umsókn um starfsleyfi þjónustuaðila reykköfunartækja

6.011

Útgáfa 1.1
Dags. 15.07.2013

Samkvæmt reglugerð um þjónustuaðila brunavarna nr. 1067/2011

1 UMSÆKJANDI

Nafn		Kennitala	
Heimilisfang		Staður og póstnúmer	
Sími		Farsími	
Netfang			

2 ÁBYRGÐARMAÐUR

Nafn ábyrgðarmanns	
Kennitala ábyrgðarmanns	

Undirskrift ábyrgðarmanns:

Ég : _____ Kennitala: _____

samþykki með undirskrift minni að bera faglega ábyrgð á þeirri þjónustu við reykköfunartæki sem veitt verður á vegum umsækjanda, sbr. 1. mgr. 2. gr. og 2. mgr. 5. gr. reglugerðar nr. 1067/2011.

3 STARFSMENN

Nöfn og kennitölur starfsmanna umsækjanda sem munu annast þjónustu við reykköfunartæki og hafa viðurkenningu Mannvirkjastofnunar til að inna slík störf af hendi:

Nafn	Kennitala	Viðurkenning MVS

4 TEGUNDIR REYKKÖFUNARTÆKJA

Tegundir reykköfunartækja sem sótt er um heimild til að þjónusta:

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Ath! Ef sótt er um heimild fyrir fleiri tegundum reykköfunartækja en rúmast á eyðublaðinu er umsækjandi beðinn um að skila sérblaði.

5 GÖGN SEM FYLGJA SKULU UMSÓKN

- Afrit af viðurkenningu Mannvirkjastofnunar á þeim starfsmönnum sem fyrirhugað er að sinni þjónustu við reykköfunartæki ásamt afriti af viðurkenningu ábyrgðarmanns.
- Staðfesting á þriggja mánaða starfsreynslu ábyrgðarmanns hjá þjónstuaðila með starfsleyfi.
- Staðfesting á starfsþjálfun ábyrgðarmanns og starfsmanna hjá framleiðanda þess reykköfunarbúnaðar sem umsækjandi hyggst þjónusta.
- Vottorð um kvörðun búnaðar sem notaður er við þjónustu reykköfunartækja.

6 UNDIRSKRIFT UMSÆKJANDA

_____ Dags.

_____ F.h. umsækjanda



Leiðbeiningar um útfyllingu eyðublaðs:

1 UMSÆKJANDI

Starfsleyfi er gefið út á nafn og kennitölu þjónustuaðila.

2 ÁBYRGARMAÐUR

Umsækjandi skal tilnefna ábyrgðarmann úr hópi þeirra starfsmanna sinna sem hafa viðurkenningu Mannvirkjastofnunar til að veita þjónustu við reykköfunarbúnað. Ábyrgðarmaður ber faglega ábyrgð á að sú þjónusta sem veitt er á vegum umsækjanda og fellur undir reglugerð um þjónustuaðila brunavarna uppfylli gildandi kröfur.

Ábyrgðarmaður skal hafa minnst þriggja mánaða vottaða starfsreynslu hjá þjónustuaðila með starfsleyfi.

Ábyrgðarmaður skal undirrita eigin hendi þar til gerðan reit á umsóknareyðublaði til staðfestingar á að hann taki að sér að faglega ábyrgð á þeirri þjónustu við reykköfunartæki sem veitt er á vegum umsækjanda.

3 STARFSMENN

Tilgreina skal alla þá starfsmenn sem fyrirhugað er að veiti þjónustu við reykköfunartæki á vegum umsækjanda og fellur undir reglugerð um þjónustuaðila brunavarna. Þeir skulu hafa sótt námskeið sem Mannvirkjastofnun samþykkir, staðist próf að því loknu og fengið útgefna viðurkenningu Mannvirkjastofnunar því til staðfestingar, sbr. 9. gr. reglugerðar nr. 1067/2011. Það er skilyrði fyrir útgáfu starfsleyfis að þjónustuaðili hafi nægan fjölda viðurkenndra starfsmanna í sinni þjónustu.

Starfsmenn skulu einnig geta sýnt fram á að þeir hafi fengið fullnægjandi þjálfun og leiðbeiningu hjá framleiðanda eða söluaðila reykköfunartækja um prófun og viðhald á þeim í samræmi við kröfur framleiðanda.

4 TEGUNDIR REYKKÖFUNARTÆKJA

Tilgreina skal þær gerðir reykköfunartækja sem umsækjandi óskar eftir heimild til að þjónusta.

Leiðbeiningar framleiðanda eða umboðsmanni búnaðar skulu vera tiltækar á starfsstöð umsækjanda.

Leiðbeiningarnar skulu sýndar úttektarmanni Mannvirkjastofnunar við úttekt Mannvirkjastofnunar á starfsemi umsækjanda svo og þau tæki, mælíbúnaður og varahlutir sem framleiðandi tilgreinir í sínum leiðbeiningum.

Ef sótt er um heimild fyrir fleiri tegundum reykköfunartækja en rúmast á eyðublaðinu er umsækjandi beðinn um að skila sérblaði.

5 UNDIRSKRIFT UMSÆKJANDA

Hér skal umsækjandi skrifa undir þ.e. sá sami og er tilgreindur í lið 1, eða fulltrúi hans. Prenta þarf eyðublaðið út eftir að það hefur verið útfyllt og undirrita eigin hendi og koma til Mannvirkjastofnunar að Skúlagötu 21, 101 Reykjavík.

6 GÖGN SEM FYLGJA SKULU UMSÓKN

Fylgigögn með umsókn má senda skönnuð sem viðhengi við tölvupóst á netfangið mvs@mvs.is eða með faxi á númer 591 6901. Senda skal afrit af umsókn með fylgigögnum.