



Umsókn um starfsleyfi þjónustuaðila handslökkvitækja

6.012

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 handslökkvitæki 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 handslökkvitæki og hafa viðurkenningu Mannvirkjastofnunar til að inna slík störf af hendi:

Nafn	Kennitala	Vottorð Vinnueftirlits v. þrýstiprófana	Viðurkenning MVS

4 TEGUNDIR HANDSLÖKKVITÆKJA

Tegundir handslökkvitækja sem sótt er um heimild til að þjónusta:

1		Þrýstiprófun:	
2		Þrýstiprófun:	
3		Þrýstiprófun:	
4		Þrýstiprófun:	
5		Þrýstiprófun:	
6		Þrýstiprófun:	

Ath! Ef sótt er um heimild fyrir fleiri tegundum slökkvitækja 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 handslökkvitæki ásamt afriti af viðurkenningu ábyrgðarmanns.
- Staðfesting á þriggja mánaða starfsreynslu ábyrgðarmanns hjá þjónustuaðila með starfsleyfi.
- Staðfesting á starfsþjálfun ábyrgðarmanns og starfsmanna hjá framleiðanda eða söluaðila þeirra handslökkvitækja sem umsækjandi hyggst þjónusta.
- Vottorð um kvörðun búnaðar sem notaður er við þjónustu handslökkvitækja.
- Afrit af vottorði Vinnueftirlits ríkisins um að starfsmenn sem annast þrýstiprófanir hafi sótt námskeið á vegum stofnunarinnar þar að lútandi.
- Umsögn Vinnueftirlits ríkisins vegna húsnæðis, sbr. reglur nr. 581/1995 um húsnæði vinnustaða.

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 handslökkvitæki. 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 handslökkvitæki sem veitt er á vegum umsækjanda.

3 STARFSMENN

Tilgreina skal alla þá starfsmenn sem fyrirhugað er að veiti þjónustu við handslökkvitæki 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 handslökkvitækja um prófun og viðhald á þeim í samræmi við kröfur framleiðanda.

4 TEGUNDIR HANDSLÖKKVITÆKJA

Tilgreina skal þær gerðir handslökkvitækja 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.

5 ÞRÝSTIPRÓFUN

Þjóði þjónustuaðili upp á þrýstiprófun skal það koma fram í starfsleyfi. Um þrýstiprófanir gilda þær reglur Vinnueftirlits ríkisins sem eiga við hverju sinni. Þeir starfsmenn sem annast þrýstiprófun skulu hafa sótt námskeið þess efnis á vegum Vinnueftirlits ríkisins og hafa fengið í hendur vottorð þar að lútandi.

6 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.

7 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.