



ANSÖKAN OM GODKÄNNANDE AV FÖRESTÅNDARE VID HANTERING AV EXPLOSIVA VAROR FÖR BEFINTLIGT TILLSTÅND

Enligt lag (2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor

Observera att denna ansökningsblankett enbart kan användas då ansökan endast gäller komplettering av föreståndare för ett befintligt tillstånd som fortfarande är giltigt.

Gäller ansökan förändringar i själva hanteringen, inklusive ändring av tillståndshavare, måste en helt ny ansökan för hanteringen lämnas in.

1. Sökande d.v.s. tillståndshavare

Namn (för fysisk person anges fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)		Person-/Organisationsnummer
Postadress	Postnummer	Postort
Fakturaadress (om annan än postadress)	Postnummer	Postort
Kontaktperson		Telefon
E-postadress		Mobiltelefon

2. Befintligt tillstånd

Tillståndets diarienummer

3. Befintliga föreståndare

Namn	Personnummer	Ska kvarstå som föreståndare?	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

4. Föreståndare

Dokument som visar personens kompetens och lämplighet som föreståndare, föreståndarens ansvarsområde och befogenheter samt för extern person att denne accepterat föreståndaruppdraget, ska bifogas ansökan. För verksamheter där driften inte stannar i och med att föreståndaren är bortrest eller liknande krävs flera föreståndare eller en föreståndarorganisation. Om fler än fyra föreståndare utses kan uppgifterna lämnas som en bilaga. Det är möjligt att ha olika föreståndare för olika delar av verksamheten om så är fallet lämnas denna information i en bilaga.

Tillkommande föreståndare 1

Namn (fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)		Personnummer
Postadress	Postnummer	Postort
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress

Tillkommande föreståndare 2

Namn (fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)		Personnummer
Postadress	Postnummer	Postort
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress

Tillkommande föreståndare 3

Namn (fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)		Personnummer
Postadress	Postnummer	Postort
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress

Tillkommande föreståndare 4

Namn (fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)		Personnummer
Postadress	Postnummer	Postort
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress

5. Följande dokument bifogas anmälan

- Dokument som styrker tillkommande föreståndares kompetens och lämplighet, t.ex. utbildningsintyg eller sprängkort.
- Dokument som utvisar föreståndares ansvarsområde och befogenheter samt för extern/externa personer att denne/dessa har accepterat föreståndarskapet. Kan t.ex. vara kopia av avtal mellan arbetsgivaren och föreståndaren.
- Uppgifter om fler tillkommande föreståndare än fyra, föreståndarorganisation eller om det ska vara olika föreståndare för olika delar av verksamheten.

6. Ifylld och underskriven anmälan inklusive bilagor skickas till

Jämtlands Räddningstjänstförbund
Box 71
831 21 ÖSTERSUND

7. Underskrift tillståndshavare

Firmatecknare om tillståndshavaren är en juridisk person.

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).	
Ort	Datum
Underskrift	
Namnförtydligande	

**För mer information se Jämtlands Räddningstjänstförbunds hemsida,
www.rtjamtland.se**