

	LUNNER KOMMUNE – Internkontroll, DEL A - Helse , miljø og sikkerhet.
	A-6 BEREDSKAP OG VARSLING

MELDING OM ARBEIDSULYKKE SOM HAR VOLDT DØD ELLER ALVORLIG PERSONSKADE

Skjemaet sendes Arbeidstilsynets kontor i distriktet der ulykken skjedde.

<u>Melding om arbeidsulykke</u>		
Arbeidstilsynet ble varslet om ulykken av:	Dato:	Kl.:
Tidspunkt for ulykken:	Dato:	Kl.:
Ulykkessted:	Telefon, ulykkessted:	
Virksomhetens navn:	Adresse:	
Kontaktperson:	Telefon, kontaktperson:	
Hva har skjedd ? (Beskriv hendelsesforløp, alvorlighetsgrad, følger av ulykken)		
Navn på skadede/forulykkede (hvis mulig):		
Er skadede brakt bort?	Ja	Nei
Er nærmeste politimyndighet varslet?	Ja	Nei
Er andre etater varslet?	Ja	Nei
I tilfelle hvilke(n):		
Dato og underskrift:		

For oversikt over adresser, se <http://www.arbeidstilsynet.no/om/adresser/>

Rev.nr.:		Dato:	01.01.07	Dokumentkode:	
Rev.dato:		Sign.:		Sidenr.:	1