

Melding om arbeidsulykke som har voldt død eller alvorlig personskade

Arbeidsgiver skal snarest mulig varsle Arbeidstilsynet og nærmeste politimyndighet når det skjer en ulykke med alvorlig personskade (arbeidsmiljøloven § 5-2). Senere skal varslet bekreftes skriftlig. Bekreftelsen kan gjøres på dette skjemaet.

Melding om arbeidsulykke		
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:		

Skjemaet sendes Arbeidstilsynets kontor i distriktet der ulykken skjedde.

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