

Med stöd av 19 § i arbetstidslagen (872/2019) ska arbetsgivaren utan dröjsmål göra en skriftlig anmälan till arbetarskyddsmyndigheten om orsaken till nödarbetet, dess omfattning och sannolika varaktighet.

Anmälan ska lämnas för varje enskilt fall av nödarbete. Varje arbetsgivare lämnar skilt in en anmälan om sina egna arbetstagare. Om anmälan görs av den hyrda arbetskraftens användarföretag eller beställaren av underentreprenad, ska det anmälas i blanketten arbetstagarnas arbetsgivare och alla uppgifter som efterfrågas i blanketten ska utredas. En arbetsgivare eller arbetsgivarens företrädare kan göra anmälan på den här blanketten eller välja att meddela motsvarande uppgifter skriftligt på ett annat sätt. Om det dröjer oskäligt länge att få fram en viss uppgift ska anmälan göras omedelbart utan den information som saknas. Den information som saknas ska lämnas in genast när den finns tillgänglig.

Uppgifter om arbetsgivaren

Arbetsgivarens namn		FO-nummer
Postadress		Bransch
Postnummer	Postanstalt	
Ort där nödarbetet utförs (kommun eller annat geografiskt område)		
Anmälarens namn och position i företaget		
E-postadress		Telefonnummer
Annan information om arbetsgivaren/användarföretaget		

Orsak till nödarbete (oförutsebar händelse och hot om följder)

<p>Oförutsebar situation som uppstått</p> <p>Vilken oförutsebar händelse eller ändring i förhållandena har medfört ett behov av nödarbete? Beskriv specialförhållandena som gäller för situationen och deras utveckling.</p>
<p>Har man i arbetsgivarens verksamhet tidigare varit tvungen att i motsvarande situation utföra nödarbete eller har man inom arbetsgivarens bransch i övrigt blivit medveten om händelsen som lett till nödarbete? Hur har arbetsgivaren (genom tekniska lösningar, personresurser, andra sätt) förberett sig på liknande situationer?</p>
<p>Beskrivning av arbetet som ska utföras som nödarbete.</p>
<p>Hot om följder</p> <p>Följder som kan uppstå eller förvärras, om arbetet inte utförs eller förskjuts längre fram:</p>

Utlåtande av arbetstagarnas företrädare

Utlåtandet ges i första hand av förtroendemannen/förtroendefullmäktig. Om en sådan inte har valts ges utlåtandet av arbetarskyddsfullmäktig. Om ovan nämnda företrädare för arbetstagarna inte har valts, ska varje arbetstagare som beslutet gäller ges möjlighet att bli hörd. Utlåtandet kan även lämnas in som bilaga.

Ställning/roll Förtroendeman	Namn
Fackförbund: _____ Förtroendefullmäktig	E-postadress
Arbetarskyddsfullmäktig Arbetstagare som saken gäller	Telefonnummer
Är arbetet till sin natur nödarbete (oförutsägbara händelser, hot om allvarliga följder) och på vilket sätt kan uppkomsten av ett motsvarande behov av nödarbete undvikas i framtiden?	
Datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Arbetarskyddsmyndighetens ställningstagande

Ärendet lämnas vid den anmälan som har gjorts Ärendet har avgjorts separat	
Datum	Underskreift
	Namnförtydligande

Lämna in anmälan till arbetarskyddsmyndigheten, dvs. Tillstånds- och tillsynsverkets arbetarskyddsavdelning:

Tillstånds- och tillsynsverket
Arbetarskyddsavdelningen
PB 30
13035 LVV
arbetarskydd@lvv.fi

Om du skickar anmälan med e-post, rekommenderar vi att använda Tillstånds- och tillsynsverkets tjänst för krypterad e-post. Använd tjänst för krypterad e-post åtminstone då du skickar material med sekretessbelagd eller i övrigt känslig information. Du kan skicka krypterad e-post via sidan turvaviestilvv.fi

Denna anmälan registreras i arbetarskyddsmyndighetens ärendehanteringssystem och/eller tillståndsregister och därvarande information används för arbetarskyddsmyndighetens tillsynsverksamhet. Närmare uppgifter om behandlingen av personuppgifterna hos arbetarskyddsmyndigheten och den registrerades rättigheter samt den personuppgiftsansvariges och dataskyddsombudets kontaktuppgifter finns på adressen tyosuojelu.fi/dataskydd.