

## AFTALE OM DELEGERING AF ANSVAR FOR INSTRUKTION OG TILSYN

Mellem	Autoriseret	
Medarbejder:	Navn:	
	Organisatorisk placering:	<input type="checkbox"/> Ifølge organisationsplan <input type="checkbox"/> Ifølge stillingsbeskrivelse <input type="checkbox"/> Fremgår af bilag til aftalen
<b>Der er indgået aftale om delegering af ansvar og beføjelser for følgende:</b> <input type="checkbox"/> Instruktion af medarbejdere <input type="checkbox"/> Tilsyn med arbejdets udførelse og færdiggørelse		
<b>Delegeringen omfatter følgende:</b>		
Arbejdsopgaver:		
Tidsrum:		
Afdeling:		
Medarbejdere omfattet af delegeringen:		
Andet: (projekt, byggeplads, m.m.):		
<b>Til delegeringen er tildelt beføjelser til at:</b> <input type="checkbox"/> Godkende/afvise udført arbejde <input type="checkbox"/> Godkende/afvise materialer <input type="checkbox"/> Godkende/afvise projektændringer <input type="checkbox"/> Indgå aftaler med kunde/byggeledelse <input type="checkbox"/> Indgå aftaler med elleverandører <input type="checkbox"/> Bemande opgaven <input type="checkbox"/> Fordele arbejdsopgaver <input type="checkbox"/> Godkende/afvise medarbejdere <input type="checkbox"/> Andet _____		
<b>Samarbejdsrelationer:</b> <input type="checkbox"/> Refererer til den autoriserede person alene <input type="checkbox"/> Refererer til den autoriserede person i spørgsmål om elsikkerhed <input type="checkbox"/> Refererer til ejer/direktør i økonomiske spørgsmål		
<b>Rapportering:</b> <input type="checkbox"/> Den autoriserede orienteres mundtligt om hændelser, der har betydning for elsikkerheden <input type="checkbox"/> Der udarbejdes afvigelsesrapporter med beskrivelse af sikkerhedsmæssige fejl og korrigerende handlinger		
<b>Ansvarsoverdragelse:</b> Parterne bekræfter ved deres underskrift, at medarbejderen har fået de nødvendige beføjelser til at gennemføre de delegerede opgaver. Medarbejderen bekræfter endvidere, at han er bekendt med, at han ved delegeringen er straffetlig ansvarlig i henhold til gældende bestemmelser og i overensstemmelse med delegeringens omfang.		
Dato:		
_____	_____	_____
underskrift direktør	underskrift autoriseret	underskrift medarbejder