

Søknad om firmamedlemskap i foreningen Norske Låsesmeder

Firmanavn: _____ Organisasjonsnummer: _____

Adresse: _____

Fakturadresse e-post: _____

Telefon: _____ E-post: _____ Nettside: _____

Daglig leder: _____

Faglig ansvarlig NL medlem for firmaet: _____

Hvis faglig ansvarlig ikke er NL medlem, må hele søknaden om personlig medlemskap fylles ut - se side 2.

Firmaet er godkjent som lærebedrift i låsesmedfaget: _____ (Ja/Nei)

Antall låsesmedsvenner: _____ Butikk: _____ (Ja/Nei)

Antall låsesmedmestere: _____ Parkering for kunder: _____ (Ja/Nei)

Antall lærlinger: _____

Antall ansatte totalt i bedriften: _____

Er firmaet registret i Startbank eller andre sertifiseringsordninger: _____ (Ja/Nei)

Hvis ja, oppgi hvilke: _____

Firmaet har rutiner for HMS: _____ (Ja/Nei)

Produkt -/kompetanseområder:

- | | | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lås & Beslag | <input type="checkbox"/> Elektromekanikk | <input type="checkbox"/> Låssystemer | <input type="checkbox"/> Adgangskontroll | <input type="checkbox"/> Alarm |
| <input type="checkbox"/> ITV | <input type="checkbox"/> Billås | <input type="checkbox"/> Safe | <input type="checkbox"/> FG regler | <input type="checkbox"/> Brann og rømningsveier |

Annet: _____

Lisens for sylinder, systemproduksjon: _____ (Ja/Nei)

Hvis ja, oppgi hvilke: _____

Verktøy og utstyr:

Maskin for tilvirkning av sylindernøkler: _____ (Ja/Nei)

Maskin for tilvirkning av tilholdernøkler: _____ (Ja/Nei)

Maskin for tilvirkning av sidefreste nøkler: _____ (Ja/Nei)

Andre relevante maskiner for nøkkelproduksjon: _____

Omsetningsfordelig:

Låsesmedvirksomhetens del av omsetningen: kr _____ % _____

Annen omsetning: kr _____ % _____

Spesifiser eventuell annen omsetning: _____

Firmaets totalomsetning: kr _____

Andre relevante opplysninger om bedriften: _____

Egenerklæring:

Jeg forplikter meg på firmaets vegne til å overholde foreningens lover, retningslinjer og andre vedtak fattet av foreningens besluttede organer. Det bekreftes at firmaet verken har eller vil ta i sin tjeneste person som er bøtelagt eller straffedømt med mindre forholdet blir forelagt og godkjent av NL's styre ref. § 3.4.9.

Sted og dato: _____ Signatur ansvarlig leder: _____

Regnskap for de siste 3 årene må legges ved søknaden.

Opplysninger om personen som skal inneha faglig ansvar:

Navn: (understrek benyttede): _____

Stilling: _____

Personnummer: _____ Statsborgerskap: (også eventuelt tidligere) _____

Bostedsadresse: _____

Mobiltlf: _____ E-post: _____

Er personen som skal inneha det faglige ansvaret personlig medlem i NL fra før: _____ (Ja/Nei)

Hvis ja trenger ikke informasjon om statsborgerskap og personnummer fylles ut.

Utdannelse: (legg ved dokumentasjon)

Svennebrev i låsesmedfaget: _____ (Ja/Nei + dato)

Mesterbrev i låsesmedfaget: _____ (Ja/Nei + dato)

Annen relevant utdanning: _____

Praksis: (legg ved dokumentasjon)

Nåværende arbeidsgiver	Type arbeid	Tidsrom	Referanse

Tidligere arbeidsgivere	Type arbeid	Tidsrom	Referanse

Egenerklæring:

Jeg er villig til å framstille meg for opptaksprøve og bære omkostningene ved den. NL tillates å foreta undersøkelser hos de personer og instanser den finner nødvendig vedrørende min person og det firma jeg representerer.

Sted og dato: _____ Underskrift: _____

Vandel:

Det kreves utvidet (uttømmende) politiattest lagt ved søknaden.

Oppgi at hensikten er å søke medlemskap i foreningen Norske Låsesmeder, og referer til rundskriv G-63/94.

SØKNADEN SENDES TIL:

Foreningen Norske Låsesmeder, Postboks 26, 2601 Lillehammer, E-post: post@nl-lasesmed.no

Grunnlag for vurdering:

Dette skjemaet kan brukes på to måter:

1. Som egenerklæring ved søknad om å bli sertifisert.
2. Retningslinjer for FG-godkjent NL-bedrift

Navn på foretak:

Ref. i FG-regler	Hva skal vurderes?	Bekreft			Kommentarer
		JA	NEI	Ikke relevant	
2.1 2.4	NL-medlemsbedrift				
2.1.2	Ansvarsforsikring				
2.2.2 2.4	Avdelinger				
2.5.1	Fysisk beskyttelse				
2.5.2	Innbruddsalarm				
2.5.3	Oppbevaringsrom				
2.5.4	Besøkskontroll				
2.5.5	Systemleverandørens lisenskrav				
2.5.6	Avtale med leverandør (FG)				
2.6.1	Kvalitetsstyring og avviksbehandling				
3.1 3.2	Firma: Faglig ansvarlig NL-medlem med NL-kurs i FG-regler				Kurs ikke eldre enn 3 år
3.1 3.2	Avdeling(er) : Faglig ansvarlig NL-medlem med NL-kurs i FG-regler				Kurs ikke eldre enn 3 år
3.3	Endringer av personell				

Sted/dato:

Ansvarlig underskrift: