

## Søknad om avdelingsmedlemskap i foreningen Norske Låsesmeder

NL medlemsbedrift: \_\_\_\_\_ Organisasjons nr: \_\_\_\_\_

### Opplysninger om avdelingen:

Navn: \_\_\_\_\_

Åpningsdato: \_\_\_\_\_ Organisasjonsnummer: \_\_\_\_\_

Forretningsadresse: \_\_\_\_\_ Postadresse: \_\_\_\_\_

Fakturaadresse epost: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_ Nettside: \_\_\_\_\_

Avdelingens leder (navn og tittel): \_\_\_\_\_

Faglig ansvarlig NL medlem for avdelingen: \_\_\_\_\_

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

Antall låsesmedsvenner: \_\_\_\_\_

Butikk: \_\_\_\_\_ (Ja/Nei)

Antall låsesmedmestere: \_\_\_\_\_

Parkering for kunder: \_\_\_\_\_ (Ja/Nei)

Antall lærlinger: \_\_\_\_\_

Antall ansatte totalt i avdelingen: \_\_\_\_\_

### Avdelingen disponerer følgende 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: \_\_\_\_\_

Andre opplysninger: \_\_\_\_\_

*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: \_\_\_\_\_

Firmaattest legges ved søknaden, eller ettersendes når den foreligger.

**SØKNADEN SENDES TIL:**

Foreningen Norske Låsesmeder, Postboks 26, 2601 Lillehammer, E-post: [post@nl-lasesmed.no](mailto:post@nl-lasesmed.no)

## Opplysninger om personen som skal inneha faglig ansvar:

Navn: (understrek benyttede): \_\_\_\_\_

Stilling: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_ 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 fødselsdato 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](mailto: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 medNL-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:**