Sjøfartsdirektoratet
Norwegian Maritime Authority

Unntatt offentlighet
Offentleglova § 13,
forvaltningsloven § 13 (1) nr. 1

Skjema for søknad om dispensasjon fra krav til helse / klage på sjøfartslegens vedtak

Forskrift om helseundersøkelse av arbeidstakere på norske skip og flyttbare innretninger (helseforskriften)

KLAGER/SØKERS PERSONALIA		
Etternavn:	Fornavn:	Fødsels- og personnummer/D-nummer:
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Stilling:	Fartøy:	Rederi:
SJØFARTSLEGE (UNDERINSTANS)		
Sjøfartslegens navn:	Sjøfartslegens adresse:	Vedtaksdato:

Vedtaket gjelder:		Vedtak mottatt (dato):
	☐ Permanent udyktighetserklæring	
	☐ Foreløpig udyktighetserklæring	
	☐ Begrenset helseerklæring	

☐ **Søknad om dispensasjon** *Ingen tidsfrist.*	
Hvilke helsekrav søker du dispensasjon fra?	
☐	Synskrav
☐	Hørselskrav
☐	Fysiske funksjonskrav
☐	Bruk av medikamenter
☐	Medisinske tilstander

☐ **Klage på vedtak** *Klagefrist: 3 uker fra informasjon om vedtaket.*	
Hva mener du er feil?	
☐	Bruk av feil hjemmel i helseforskriften
☐	Utilstrekkelig utredning eller feil tolkning av fakta
☐	Feil tolkning av helsekrav gitt i helseforskriften
☐	Saksbehandling brvter med forvaltningslovens krav – hvilke(n) paragraf(er)?
☐	Annet:

Kortfattet begrunnelse for søknaden om dispensasjon eller klagen (utfyllende beskrivelse kan vedlegges i eget skriv):

Sjøfartsdirektoratet
Norwegian Maritime Authority

Unntatt offentlighet
Offentleglova § 13,
forvaltningsloven § 13 (1) nr. 1

Informasjon om stilling, arbeidsoppgaver (herunder funksjon ved brann og evakuering), eventuell sikkerhets- eller maskin-/brovaktsfunksjon, type fartøy, arbeidstid, bemanning og fartsområde:

UNDERSKRIFT		
Sted:	Dato:	Navn (blokkbokstaver) og underskrift: