



Arbejdstilsynet

ANSØGNING OM TILSKUD FRA ARBEJDSMILJØPULJEN

Pulje til forebyggelse af nedslidning og arbejdsulykker i mindre private og offentlige virksomheder

ANSØGNINGSSKEMA

Læs evt. vejledningen til udfyldelse af ansøgningsskemaet først

1	Ansøger	
	CVR-nummer:	
	Virksomhedens navn:	
	P-nummer:	
	Navn på P-enheden:	
	Tlf.nr.:	
	e-mail:	
	Har virksomheden en NemKonto?	Nej ☐ Ja ☐

2	Projektet vedrører (Vedrører projektet flere indsatsområder, sættes kryds i de relevante felter)	
	Autoriseret arbejdsmiljørådgivning eller arbejdsmedicinsk rådgivning (sæt kryds) ☐	Afprøvning af tekniske hjælpemidler (sæt kryds) ☐
	Sundhedsfremme for de ansatte i form af fysisk træning på arbejdspladsen (sæt kryds) ☐	

3	Arbejdsmiljørådgivning											
	Skal kun udfyldes, hvis projektet vedrører autoriseret arbejdsmiljørådgivning eller arbejdsmedicinsk rådgivning											
	Projektet vedrører følgende indsats (Sæt kryds. Vedrører projektet flere indsatser, sættes kryds i de relevante felter)	<table><tr><td>Fysisk nedslidning</td><td>☐</td></tr><tr><td>Psykisk nedslidning</td><td>☐</td></tr><tr><td>Arbejdsulykker</td><td>☐</td></tr><tr><td>Høreskadende støj</td><td>☐</td></tr><tr><td>Kemiske påvirkninger</td><td>☐</td></tr></table>	Fysisk nedslidning	☐	Psykisk nedslidning	☐	Arbejdsulykker	☐	Høreskadende støj	☐	Kemiske påvirkninger	☐
Fysisk nedslidning	☐											
Psykisk nedslidning	☐											
Arbejdsulykker	☐											
Høreskadende støj	☐											
Kemiske påvirkninger	☐											
	Projektet vedrører (Sæt kryds. Vedrører projektet flere kategorier, sættes kryds i de relevante felter)	<table><tr><td>Kortlægning af arbejdsmiljøet</td><td>☐</td></tr><tr><td>Konkret forebyggelse af nedslidning og/eller arbejdsulykker</td><td>☐</td></tr></table>	Kortlægning af arbejdsmiljøet	☐	Konkret forebyggelse af nedslidning og/eller arbejdsulykker	☐						
Kortlægning af arbejdsmiljøet	☐											
Konkret forebyggelse af nedslidning og/eller arbejdsulykker	☐											

4	Ansvarlig projektleder/kontaktperson i virksomheden	
	Navn:	
	Tlf.nr.:	
	e-mail:	

5	Evt. rådgiver eller konsulent, der har udfyldt ansøgningen (Udfyldes kun, hvis en ekstern har udfyldt ansøgningen)	
	Navn på konsulent:	
	Virksomhedens navn:	
	Virksomhedens adresse:	
	CVR-nummer:	
	Tlf.nr.:	
	e-mail:	

6	Ansøgt beløb

7	Er der søgt eller søges midler fra anden offentlig myndighed til projektet?	Nej ☐ Ja ☐
	Hvis ja, hvor stort et beløb er der søgt om fra anden myndighed?	
	Har virksomheden/p-enheden tidligere fået tilskud fra puljen?	Nej ☐ Ja ☐ Hvis der er sat kryds i ”ja”, oplys da tidligere sagsnr.

8	Har virksomheden modtaget de minimis-støtte i indeværende eller de to foregående regnskabsår?	Nej ☐ Ja ☐	
	Har din virksomhed modtaget de minimis-støtte inden for dette eller de to foregående regnskabsår, skal du redegøre for de udbetalte beløb nedenfor. Virksomheden er det CVR-nummer, der søges om tilskud til. Hvis jeres virksomhed kontrolleres af en anden virksomhed eller omvendt, skal al de minimis-støtte, der er udbetalt til de pågældende virksomheder til sammen, angives. De minimis støtte udbetalt til andre p-enheder under samme CVR-nummer tæller også med.		
	Regnskabsår	Myndighed der har udbetalt de minimis støtte	Modtaget beløb

9	Projektbeskrivelse (Herunder beskrivelse af den arbejdsmiljømæssige problemstilling i virksomheden og hvilke aktiviteter, der skal gennemføres)

10	Redegørelse for forventet forebyggende virkning af projektet

11	Høring af projektet - Underskrift fra arbejdsmiljøorganisation/MED-udvalg/medarbejderrepræsentant	
	Virksomhedens arbejdsmiljøorganisation/MED-udvalg eller en repræsentant for medarbejderne er blevet hørt om projektet.	Dato
		Underskrift fra arbejdsmiljøorganisation/MED-udvalg medarbejderrepræsentant: Underskrivers navn og titel

12	Liste over vedlagte bilag. (Se evt puljevejledningen om følgende bilag, som skal vedlægges: 1. Budget for projektet, 2. Dokumentation for budgettet, 3. Dokumentation for evt. anden offentlig medfinansiering)

13	Hvor har du hørt om Arbejdsmiljøpuljen? (Det kunne fx være fra nyhedsbrev fra fagforening, arbejdsgiverorganisation eller brancheorganisation, Arbejdstilsynets hjemmeside eller sociale medier (Facebook, LinkedIn mv.), nyhedsmedie, rådgiver/konsulent, medarbejder eller arbejdsmiljørepræsentant mv.)

14	Erklæring og ansøgers underskrift
	Undertegnede erklærer på virksomhedens vegne, at ovenstående oplysninger og oplysningerne i bilag er rigtige, og at der ikke søges om tilskud til opfyldelse af et påbud eller krav i anden lovgivning, samt at der ikke søges om tilskud til at dække udgifter til egen arbejdsmiljørådgiver.
	Undertegnede erklærer på virksomhedens vegne, at oplysningerne angivet i ansøgningsskemaet om al øvrig de minimis-støtte, som virksomheden har modtaget i løbet af de seneste tre regnskabsår er korrekte.
	Hvis der er afgivet urigtige eller vildledende oplysninger i ansøgningen, eller hvis oplysninger, som kan have betydning for afgørelse om tilsagn, er tilbageholdt, kan tilsagnet annulleres, og evt. udbetalinger kræves tilbagebetalt.
	Dato
	Underskrift
	Underskrivers navn og titel