

K1

Processägare Chef Vårdstöd	Processledare/Uppdateringsansvarig Verksamhetsansvarig	Kvalitetssamordnare Kvalitetschef	Skapat 2018-06-21	Senast ändrat 2025-08-27	Godkänt 2025-08-27
-------------------------------	---	--------------------------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------------

Ref.#	Ansökningsblankett: All information måste fyllas i korrekt för att ansökan skall behandlas.	
01	Ansvarig entreprenör Företag:	Ansvarig Bas-U: Adress: Telefonnummer: e-mail:
02	Fakturainformation	Märke/Referens: Fakturaadress: Organisationsnummer:
03	Ansvarig kranleverantör. (Skall finnas tillgänglig på svensk mobiltelefon eller radio under all tid som arbeten pågår)	Namn: Företag: Mobilnummer: e-mail:
04	Plats (Adress, ref till karta)	
05	Tid för kranetablering	Datum: Kl:
06	Tid för avetablering	Datum: Kl:
07	Beskrivning av arbetet i klartext. (Laster, vindkänslighet etc)	
08	Kranens vikt inklusive maximal last	Ton:
09	Maximalt stödbenstryck ref. Fig. 1.	Tass 1 kN Tass 2 kN Tass 3 kN Tass 4 kN
10	Bredd och längd av mobilkran ref. Fig 1.	A= m B= m
11	Position (Anges enligt WGS 84 i formatet Degrees Minutes Seconds	(D° M' S"), DD/MM/SS
12	Maximal plushöjd i meter med referens till havsytans medelnivå.	MÖH:
13	Maximal horisontell kranarmsutskjutning i meter	M:
14	Ev. byggprojektnummer	Proj Nr:
15	Referens till bifogat underlag	Bilaga:
16	Härmed accepteras villkor i ansökan. Ansvarig person Ref. #01 Datum:	Signatur: Namnförtydligande:
17*	Kran-ID. (Arbetsordernummer, sex siffror)	
18*	Godkännes, ansvarig mark. Datum:	Sign: Namnförtydligande:
19*	Godkännes, ansvarig helikopterflygplats (Vid behov) Datum:	Sign: Namnförtydligande:

 Ifylld ansökan och bilagor mailas till kundtjanst.locum@regionstockholm.se

*För flygplatsledningens bruk.