# Ansökan och förbindelse för auktorisation

Undertecknad bekräftar, genom företagets ansökan om Liftutbildningsrådet (LUR) auktorisation avseende utbildning av operatörer på mobila arbetsplattformar enligt Liftläroplanen (LLP), att undertecknad läst och är väl införstådd med auktorisationsvillkoren för LUR och LURs övriga riktlinjer enligt [www.liftutbildning.se](http://www.liftutbildning.se)

Undertecknad är medveten om att lämnade uppgifter kommer att registreras i en databas på LURs och publiceras på [www.liftutbildning.se](http://www.liftutbildning.se)

Ändras någon av uppgifterna i ansökan förbinder undertecknad att till LUR omedelbart meddela detta.

Skulle auktorisationen upphöra, förbinder sig företaget att omedelbart upphöra att använda LURs logotyp, intyg, brevpapper, dekaler etc. som på något sätt anger företagets auktorisation eller som hänvisar till LUR.

Undertecknad är medveten om att skickade eller e-postade skrivelser till företaget, på anmäld adress kommer anses ha nått företaget med normal postgång.

Det är företagets skyldighet att meddela uppdaterade person- och företagsuppgifter till LUR samt fortlöpande ta del av revidering, information och utveckling inom LUR.

**Följande bifogas till ansökan:**

* Registerutdrag från Skatteverket för företaget.

Ansökan mejlas till [info@liftutbildning.se](mailto:info@liftutbildning.se) eller återsänds till Rentalföretagens postadress.

Rentalföretagen behandlar dina uppgifter i enlighet med GDPR, läs mer på:

[Integritetspolicy - Liftutbildningsrådet](https://liftutbildning.se/om-lur/integritetspolicy/)

**Utbildningsuppgifter:**

|  |  |
| --- | --- |
| Eget kursmaterial, bifoga exemplar med ansökan | Externt kursmaterial, ange leverantör nedan |
| Leverantör av kursmaterial: | |
| Leverantör av bildspel: | |
| Leverantör prov: | |

**Instruktör:**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Epost: |
| Telefon: |

(Vid ansökan för fler än en instruktör, se fortsättning sida 4)

**Företagsuppgifter:**

|  |  |
| --- | --- |
| Företagsnamn: | Organisationsnummer: |
| Besöksadress: | |
| Ort: | Postnummer: |
| Epost: | Telefon: |
| Hemsida: | |

**Fakturauppgifter:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Årlig kostnad (2025) för auktorisation är 5500kr exkl. moms  Årlig kostnad (2025) för certifiering är 2750kr per instruktör exkl. moms. | | |
| Fakturamärkning: | | |
| PDF-faktura | Epost: | |
| Pappersfaktura  (Avgift 29kr/st) | Adressrad 1: | |
| Adressrad 2: | |
| Ort: | Postnummer: |

**Kontaktperson:**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Epost: |
| Telefon: |

**Bekräftelse av ansökan och förbindelse(firmatecknare):**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Epost: |
| Telefon: |

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

**Ansökan beviljas, Liftutbildningsrådet**

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

**Instruktör:**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Epost: |
| Telefon: |

**Instruktör:**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Epost: |
| Telefon: |

**Instruktör:**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Epost: |
| Telefon: |

**Instruktör:**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Epost: |
| Telefon: |

**Instruktör:**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Epost: |
| Telefon: |

**Instruktör:**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Epost: |
| Telefon: |