# Ansökan och förbindelse för certifiering

Undertecknad bekräftar, genom företagets ansökan om Liftutbildningsrådet (LUR) certifiering avseende utbildning av operatörer på mobila arbetsplattformar enligt Liftläroplanen (LLP), att undertecknad läst och är väl införstådd med certifieringsvillkoren 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 sekretariat 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 certifieringen upphöra, förbinder sig företaget att omedelbart upphöra att använda LURs logotyp, intyg, brevpapper, dekaler etc. som på något sätt anger företagets certifiering 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 LURs sekretariat samt fortlöpande ta del av revidering, information och utveckling inom LUR.

**Följande bifogas till ansökan:**

* Registerutdrag från Skatteverket för företaget.
* Meritförteckning eller motsvarande för de personer som ska vara instruktörer.

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: | |

**Företagsuppgifter:**

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

**Fakturauppgifter:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: |

**Instruktör:**

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

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

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

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

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

**Ansökan beviljad, 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: |