



Ankomststämpel BYNs kansli

Application for exemption - Ansökan om dispens

Important information

The following information are required to handle the application;

1. The operator of a machine or crane is predestinated to work in Sweden for a temporary time, up to maximum 6 months.
2. The application form must be completely filled out and a documented experience in the profession of minimum 2 years must be attached. All documentation must be translated into Swedish or English.
3. BYN will invoice you a handling cost of the application. The fee is 2 500 SEK (VAT included). The invoice will be sent to you approximately 2 weeks after the application has been received by BYN. The amount must be paid before the application will be processed and will not be refunded in case of a non-approved application.

Viktig information

För att ansökan ska behandlas krävs;

1. Att föraren av maskin eller kran endast avses arbeta i Sverige max 6 månader.
2. Ansökningsblanketten måste vara komplett ifylld och ett dokument som styrker minst 2 års erfarenhet i yrket ska bifogas. All dokumentation måste vara översatt till svenska eller engelska.
3. BYN kommer att fakturera dig en handläggningsavgift. Avgiften är på 2 500 SEK (inkl. moms) och fakturan kommer att skickas till dig ca 2 veckor efter mottagen ansökan. Denna avgift ska betalas innan ansökan behandlas och gäller oavsett om din ansökan mynnar ut i ett godkännande eller inte.

A. Personal Data - Personuppgifter

First name - Förnamn	Family name - Efternamn
Date of birth (dd/mm/yyyy) - Födelsedata (dd/mm/åååå)	C/o
Address, street - Gata/box	Postal code - Postnummer
Town - Ort	Phone - Telefonnummer
	E-mail - E-postadress

B. Address for invoice (if different from above) - Fakturaadress (om annan än ovan)

Company - Företag	Reference - Referens
Address, street - Gata/box	Postal code - Postnummer
Town - Ort	Phone - Telefonnummer
	E-mail - E-postadress

C. Name of contact person if such exists - Eventuell kontaktperson

Name of contact person - Ev. kontaktperson namn	Company - Företag
Phone - Telefonnummer	E-mail - E-postadress

D.1. Name of the Swedish construction project and town – Namn på svenskt byggprojekt samt ort

Name - Namn	Town - Ort
-------------	------------

D.1. The Swedish company responsible for the project – Namn på svenskt företag ansvarigt för projektet

Name of company – Företagets namn	Town - Ort
Name of contact person – Kontaktpersons namn	Phone - Telefon

E. Specify profession – Specificera yrke

Note: It is not possible to apply for a letter of exemption in any other professions than listed below.

OBS: Det är inte möjligt att ansöka om dispens hos BYN i något annat yrke än de nedan uppräknade.

Operator construction machinery

Maskinförare anläggning

Loader
Lastmaskin

Excavator
Grävmaskin

Backhoe loader
Grävlastare

Crawler dozer
Bandschaktare

Grader
Väghyvel

Scraper
Motorschaktvagn

Operator other

Maskinförare övriga

Pilling rig
Pålmaskin/spontmaskin

Mobile concrete pump
Betongpump

Operator cranes

Maskinförare lyft

Mobile crane
Mobilkran

Variable reach truck
Teleskoptruck

Tower crane
Tornkran (äv. bock- el staplings-, ”gantry crane”)

F. Description of education - Beskrivning av utbildning

Name of School/ institution for education / company – Skolans/företagets namn	
Town - Stad	Country - Land
When did you start your education? - När påbörjades utbildningen?	When did you complete education? - När avslutades utbildningen?
How long was your education? (hours) - Hur lång tid omfattar utbildningen? (ca timmar)	
of which was theoretical (hours) - Varav teoretisk utbildning (ca timmar)	of which was practical training (hours) - Varav praktisk utbildning (ca timmar)
Was an examination required for the licence / certificate? (theoretical and/or practical test) - Hur har utbildningen examinerats? (Ex. teoretiskt och/eller praktiskt prov)	

G. Employments - Anställningar

Company - Företag	Profession - Yrke	Year - År	Year - År
Company - Företag	Profession - Yrke	Year - År	Year - År
Company - Företag	Profession - Yrke	Year - År	Year - År

H. Do not forget to sign the form! – Glöm inte skriva under din ansökan!

Date - Datum	Signature - Underskrift
--------------	-------------------------

I. You must enclose certified Proof of Employment for time claimed according to G. in this application form (original and translated)

I. Du skall bifoga vidimerade kopior på arbetsgivarintyg från anställningar som uppges i G.

Send Application to The Swedish Construction Industry Training Board

Ansökan skickas till:

BYNs kansli, Box 42136, 126 15 Stockholm or by email

erkannande@byn.se