

IDENTIFIKASJONSDATA

Opplysninger om rederiet

* Navn:	
* Adresse:	
* Telefonnummer:	
* E-post:	Faksnummer:
* Kontaktperson:	

Fartøyets identifikasjonsdata

* IMO nummer:		* Kjenningssignal:	
* Navn:	Navneattest:	Byggenummer:	Bygg år:
Byggeverksted:	Leveringsdato:	Innført dato:	
* Hjemsted/ skipets registrerte havn:	Tidligere navn:	* Fartøytype:	
Fartøyets satellitt nummer:		Fartøyets mobilnummer:	
* Klaseselskap:		Klassebetegnelse:	
Eventuelt tidligere klaseselskap:		Skal benyttes som:	
* Lengde o.a.:	* Bredde:	Største lengde L:	Max dyptgående:
* Bruttotonnasje:		Sikkerhetstonnasje:	

Felt merket med * er obligatoriske.

SPESIFIKASJON / UTSTYR

Vedrørende søknad om redusert bemanning:

DRIFTSBETINGEDE HJELPEMIDLER OG FUNKSJONSKRAV, JFR. KAPITTEL V, I FORSKRIFT AV 15. SEPTEMBER 1992 OM DRIFTSORDNINGER PÅ NORSKE SKIP.

Dersom De er i tvil om at angitte driftsbetingede hjelpemidler fungerer iht. funksjonskrav i de nevnte forskrifter, plikter De å søke bistand hos de som måtte ha nødvendig kompetanse.

Reder/skipsfører er ansvarlig for at angitte driftsbetingede hjelpemidler er installert og at de fungerer i henhold til krav i forskrift.

Vi erklærer herved at fartøyet tilfredsstiller driftsforskriftens krav når det gjelder følgende driftsbetingede hjelpemidler og funksjonskrav:

Selvstyring med kursavviks alarm, jfr. § 11 i forskrift	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Drift periodevis med ubemannet maskinrom, jfr. § 8 & 9 i forskrift	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Intern kommunikasjon, jfr. § 12 i forskrift	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
UMS for uklasset skip under 300 BRT (Link til skjema)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Personellalarm (Dødmannsalarm – maskin) Gjelder for skip med bruttotonnasje 500 og derover, jfr. § 10 i forskrift.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Dynamisk posisjoneringssystem (DP) klasse:	

Manglende erklæring begrunnes i «eventuelle tilleggsopplysninger» på siste side.

Dekk

Nødvendige mannskapsbehov ved fortøyning:

Innredning og forpleining

Antall offiser lugarer:	Antall mannskapslugarer:
Køyeplasser for besetningen:	Maks antall personer ombord:

MASKINERI / EL. ANLEGG

Fremdriftsmaskineri

Fremdriftsmaskineri/fremdriftskraft er den totale kontinuerlige merkeytelsen i kilowatt av skipets samlede hoved fremdriftsmaskineri som er angitt på skipets registreringsbevis eller annet offisielt dokument (1 kW = 1,36HK), jf. Bemanningsforskriften § 2

For diesel-elektrisk anlegg gjelder elektromotorenes påstemplede ytelse.

Diesel Diesel-elektrisk Gass-elektrisk Damp turbin Andre

* Samlet kontinuerlig effekt kW på fremdriftsmaskineri: (inkludert Azimuththruster/propellanlegg)		
Antall propeller for fremdrift: (inkludert Azimuth thruster)		
Antall sidepropeller:	Forut:	Akterut:

Hjelpemaskineri / elektriske anlegg

Generatorkapasitet er summen av de elektroniske generatorenes påstemplede ytelse, jf. [RSR 11-2009](#).

Antall hjelpemotorer:	Antall generatorer drevet av hjelpemotor:	Vekselstrøm:	Likestrøm:
Spenning (V):		Kapasitet totalt (kW):	
Antall generatorer drevet av hovedmotor:		Vekselstrøm:	Likestrøm:
Spenning (V):		* Kapasitet totalt (kW):	

Felt merket med * er obligatoriske.

Diverse

Dersom fremdriftsmaskineriets effekt er nedjustert skal modifikasjonen være utført i hht [RSV 04-2011](#). Dokumentasjon for utført arbeid skal vedlegges søknad om sikkerhetsbemanning.

Er det utarbeidet vedlikeholdsopplegg for maskineri, automasjon/overvåkningshjelpemidler og intern kommunikasjonsanlegg?

Spesifiser:

Er det utarbeidet kontroll- og vedlikeholdsrutiner for skipets elektriske anlegg?

Spesifiser:

Er det spesielle forhold ved maskineriet som har betydning for fastsettelsen av maskinbemanningen?

Spesifiser:

OPERASJONSDATA

* Fartsområde:		Angi rute eller anløpshavn:	
Angi type last:	Antall passasjerer:	Største fart i knop:	
Skal bemanningen delta i lasting/lossing m. v.:		JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Angi hvilke arbeidstidsordning det legges opp til:			
2-vakt: <input type="checkbox"/>	3- vakt: <input type="checkbox"/>	Dagordning: <input type="checkbox"/>	Skiftordning: <input type="checkbox"/>
Annet: <input type="checkbox"/>			

Felt merket med * er obligatoriske.

SIKKERHETSMATERIELL

Redningsutstyr

Antall livbåter – åpen:	Antall livbåter lukket:
Antall redningsflåter - faste:	Antall redningsflåter - oppblåsbare:
Antall MOB båter:	Antall MES stasjoner:

Personellbehov for utsetting av

Antall livbåter:	Antall MOB båter:	Antall flåter:
Er Alarmplan innsendt for godkjenning? (Gjelder fartøy med pax større enn 300)	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Er evakueringsanalyse innsendt for godkjenning?	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>

For alle skip:

Dersom alarminstruksen inneholder tilleggsbemanning utover sikkerhetsbemanningen, må dette gå klart frem av Plan/instruks. Tilleggsbemanningens oppgaver kan kun omhandle hjelpe/tilleggsfunksjoner.

SIKKERHETSBEMANNING

Søknad om sikkerhetsbemanning

Spesifiser den sikkerhetsbemanning det søkes om.

I den forbindelse anmodes rederiet om nøye å vurdere den omsøkte bemanning i relasjon til de krav som er fastsatt i bemanningsforskriftens § 8.

Tilleggsbemanning iht. Bemanningsforskriftens §12 skal tilsettes dersom den totale arbeidsmengde ombord for den fastsatte sikkerhetsbemanning vil føre til brudd på arbeids- og hviletidsbestemmelsene.

Stilling	Antall	Radiokvalifikasjoner
Fører: 1)		
Overstyrmann: 1)		
1.styrmann: 1)		
2.styrmann: 1)		

1) Oppgi radiokvalifikasjoner (ROC, GOC eller høyere sertifikat)



Stilling	Antall	Stilling	Antall
Maskinsjef:		Matros:	
1.maskinist:		Lettmatros:	
2.maskinist:		Motormann:	
Maskinpasser:		Smører:	
Maskinpasser/lettmatros:		Forpleiningsassistent:	
Skipselektriker offiser		Kokk:	
Skipselektriker		Kokkekyndig/lettmatros:	

Rederiet bekrefter herved at bemanningsforskriften § 8 er ivaretatt

Før rederiet innsender forslag til sikkerhetsbemanning skal skipsfører og tillitsmannsapparatet gis anledning til å fremsette sine synspunkter, jf. Kontrollskjema for søknad om bemanning – Ks-0301-1.

Kontrollskjema KS0308-1 er lagt ved søknaden

EVENTUELLE TILLEGGSOPPLYSNINGER

Signatur:

Sted og dato: