

## Checklista

Den här listan är ett hjälpmedel när ni samlar ihop företagets material för kontrollperioden 2018-01-01 – 2018-02-28. Kopiera gärna det originalmaterial som ni skickar in till oss.

### Vem kan vi kontakta?

Namn

---

Funktion i företaget

---

Telefonnummer

---

E-post

---

### Material om förare:

- Digitala förarfiler – här behöver vi ursprungsfiler från förarkort som visar data från de kopieringar som skett under och närmast efter kontrollperioden.
- Diagramblad i original.
- Förares utskrifter från färdskrivare.

### Material om fordon:

- Digitala fordonsfiler – här behöver vi ursprungsfiler som visar data från den kopiering som skett under och närmast efter kontrollperioden.
- Om ni har ett fordon med analog färdskrivare som inte har använts i början eller i slutet av kontrollperioden behöver vi diagramblad som visar användning av fordonet före eller efter perioden.

**Finns det körningar som inte omfattas av bestämmelserna?**

För att vi ska kunna ta ställning till om en transport i er verksamhet är undantagen i bestämmelserna om kör- och vilotider samt färdskrivare, m.m. måste ni lämna en redogörelse för transporten. I redogörelsen och/eller av inskickad dokumentation vill vi att det framgår vilket fordon som har använts, vem som har kört fordonet, vad fordonet har använts till och tidpunkt för körningen. Ni kan till exempel skicka in följande:

- intyg om verkstadsbesök
- avtal eller fakturaunderlag om underhåll av vägar
- redogörelse för era fordon som har använts för persontransporter i linjetrafik som understiger 50 km
- färjebiljetter.

För eventuella körningar som finns i er verksamhet men som inte är en vägtransport och därför ligger utanför bestämmelserna om kör- och vilotider behöver vi en redogörelse. Ni kan exempelvis skicka in:

- en kortfattad beskrivning av de körningar som ni inte anser vara en vägtransport
- anställningsavtal och arbetstider för personal som uteslutande utför körningar som inte omfattas av bestämmelserna.

**Är det något annat vi behöver veta?**

- Material som skulle ha ingått i kontrollen har beslagtagits av en annan myndighet.
- Övriga upplysningar.

Skicka gärna in den här checklistan (original eller kopia) tillsammans med övrigt material.

2018-04-12

**Fordonslista**

Vänligen ange samtliga fordon i bokstavsordning a-z som har använts av företaget under kontrollperioden



| Registreringsnummer | Vilken typ av transport utfördes? |                          | Hade företaget trafikillstånd för fordonet under kontrollperioden? |                          | Vilken typ av färdskrivare har fordonet? |                          | Har fordonet sålts eller köpts under kontrollperioden? |                          | Ange datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) |
|---------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------|
|                     | Gods                              | Person                   | Ja   | Nej                      | Digital                                  | Analog                   | Köpt   | Sålt                     |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |
|                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                         |

2018-04-12

**Förarlista**

Vänligen ange samtliga förare i bokstavsordning a-ö som varit verksamma i företaget under kontrollperioden

\* Period anges i formatet: ÅÅ-MM-DD – ÅÅ-MM-DD



| Förare             | Personnummer (ÅÅMMDDNNNN)<br>(eller födelsedatum ÅÅMMDD) | Föraren inhyrd<br>från annat<br>företag?<br>(Ange period *) | Transport utanför<br>EU/EES?<br>(Ange land<br>och period *) |
|--------------------|--|---|---|
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |
| Efternamn, förnamn |  |   |   |