Heilbrigðiseftirlit Vesturlands
Innrimel 3, 301 Akranes
kt. 550399-2299
eftirlit@hev.is

Umsókn

um leyfi til undanþágu fyrir starfsmann til að selja tóbak

☐ Ný umsókn ☐ Endurnýjun umsóknar

Sölustaður:_____ **Aðsetur:** _____

Nafn ábyrgðarmanns: _____ **Kennitala:** _____

Nafn þess sem sótt er um undanþágu fyrir: _____

Kennitala: _____ **Undanþágutímabil:**_____

Aðrar upplýsingar:_____

_____

Sótt er um leyfi til tímabundinnar undanþágu frá gr. 8 í lögum nr. 6/2002 með síðari breytingum fyrir ofangreindan einstakling til að selja tóbak sbr. eftirfarandi ákvæði:

„Þeir einir sem orðnir eru 18 ára mega selja tóbak. Heilbrigðisnefnd á viðkomandi eftirlitssvæði getur veitt tímabundna undanþágu frá þessu ákvæði um aldurstakmark. Heilbrigðis- og tryggingamálaráðherra setur í reglugerð að fenginni umsögn Vinnueftirlits ríkisins nánari ákvæði um undanþágur um aldurstakmark."

Fylgigögn, sbr. reglugerð nr. 325/2007 um smásölu tóbaks, sbr. lög um tóbaksvarnir nr. 6/2002, með síðari breytingum, sendast meðfylgjandi.

Fimmta grein reglugerðarinnar hljóðar þannig:

„Þeir einir sem orðnir eru 18 ára mega selja tóbak.
Heilbrigðisnefnd á viðkomandi eftirlitssvæði getur veitt tímabundna undanþágu frá þessu ákvæði 1. mgr. um aldurstakmark enda liggi fyrir mat nefndarinnar um að ekki sé unnt að ráða einstakling til starfans sem orðinn er 18 ára.
Slíkar undanþágur skal einungis veita í undantekningartilvikum og aldrei lengur en til sex mánaða í senn. Óheimilt er að veita undanþágu vegna ungmenna yngri en 16 ára.
Umsóknum um undanþágur skulu fylgja upplýsingar um að umsækjandi hafi auglýst eftir starfsmönnum 18 ára eða eldri en engar umsóknir borist eða staðfesting vinnumiðlunar Vinnumálastofnunar á svæðinu um að atvinnuástand á svæðinu sé þannig að erfitt sé að fá starfsmenn 18 ára eða eldri til verslunarstarfa.
Að öðru leyti skal höfð hliðsjón af ákvæðum reglugerðar nr. 426/1999, um vinnu barna og unglinga, vegna vinnu ungmenna undir 18 ára aldri."

_____ _____
Staður og dagsetning Undirskrift umsækjanda

Útfyllist af heilbrigðiseftirliti: **ÍSAT nr:**_____

Móttekið _____

Svarað_____