

## ASchG-Untersuchung

### Antrag auf Kostenersatz

nach §§ 49, 50 und 51 des  
ArbeitnehmerInnenschutzgesetzes

#### Angaben zur Arbeitsstätte

Arbeitsstättennummer:

Name der Arbeitsstätte:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Kontaktperson:

Telefonnummer:

E-Mail:

Faxnummer:

IBAN:

BIC:

Sehr geehrte Damen und Herren,

#### Ihre Checkliste für den Kostenersatz:

1. Die betreffenden Arbeitsplätze wurden hinsichtlich der Gefährdung evaluiert. Diese Evaluierung war die Grundlage für die durchgeführten Untersuchungen.
2. Im Falle von Untersuchungen bei Lärmeinwirkung, gibt es einen aktuellen Lärmmessbericht (nicht älter als 5 Jahre). Falls die Messung nicht von der AUVA durchgeführt wurde, liegt der Messbericht dem Antrag bei.
3. Die Honorarnote der Untersuchungsstelle und Ihr Zahlungsnachweis (Kopie), liegen dem Antrag auf Kostenersatz bei.
4. Die Namensliste der ASchG-Untersuchungen wurde von der Untersuchungsstelle ausgefüllt und liegt dem Antrag bei.

Freundliche Grüße  
Ihr HUB-Verrechnungsteam

Datum, Stempel und Unterschrift des Antragstellers:der Antragstellerin