

Skriftlig redogörelse av brandskyddet

Del 1 – Byggnad/anläggning

Allmänt

Fastighetsbeteckning	Byggnadsbeteckning		
Fastighetsägare	Organisationsnummer/personnummer		
Besöksadress	Utdelningsadress		
Ägarens kontaktperson(-er) mot kommunen			
Namn	Telefonnummer	Mobiltelefon	E-mail
Redogörelsen upprättad av Namn		Datum	

Information om byggnaden

Byggnadsår	Senaste större ändring skedde år	Total yta i m ²
Antal våningar ovan mark	Antal våningar under mark	
Ange samtliga verksamheter som finns inom byggnaden/anläggningen		
Allmän verksamhet;		
<input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sjukhus <input type="checkbox"/> Åldringsvård <input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård <input type="checkbox"/> Kriminalvård <input type="checkbox"/> Övrig vård		
<input type="checkbox"/> Teater/biograf <input type="checkbox"/> Museum/bibliotek <input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande <input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal		
<input type="checkbox"/> Hotell/pensionat <input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet <input type="checkbox"/> Skola <input type="checkbox"/> Fritidsgård <input type="checkbox"/> Förskola		
<input type="checkbox"/> Elevhem/studenthem <input type="checkbox"/> Idrottsanläggning <input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler mm)		
<input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet		
Bostad;		
<input type="checkbox"/> Bostad		
Industri;		
<input type="checkbox"/> Industrihotell <input type="checkbox"/> Kemisk industri <input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri <input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri		
<input type="checkbox"/> Textilindustri <input type="checkbox"/> Trävaruindustri <input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri <input type="checkbox"/> Reparationsverkstad		
<input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Annan industri		
Annan verksamhet;		
<input type="checkbox"/> Bensinstation <input type="checkbox"/> Lantbruk <input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk <input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening <input type="checkbox"/> Parkeringshus		
<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning <input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet		

Skriftlig redogörelse av brandskyddet

Del 2 – Verksamhet, sid 1

Allmänt

Fastighetsbeteckning	Byggnadsbeteckning
Namn på företaget, verksamheten, el.dyl.	Organisationsnummer/personnummer
Besöksadress	Utdelningsadress
Verksamhetens kontaktperson(-er) mot kommunen Namn	Telefonnummer
	Mobiltelefon
	E-mail

Information om verksamheten

På vilka våningar i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet?	
Ovan mark: <input type="checkbox"/> Bottenvåning <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 4-8 <input type="checkbox"/> 9-16 <input type="checkbox"/> > 16	
Källare: <input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> -2 <input type="checkbox"/> < -3	
Vilken typ av verksamhet bedrivs?	
Allmän verksamhet;	
<input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sjukhus <input type="checkbox"/> Åldringsvård <input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård <input type="checkbox"/> Kriminalvård <input type="checkbox"/> Övrig vård	
<input type="checkbox"/> Teater/biograf <input type="checkbox"/> Museum/bibliotek <input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande <input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal	
<input type="checkbox"/> Hotell/pensionat <input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet <input type="checkbox"/> Skola <input type="checkbox"/> Fritidsgård <input type="checkbox"/> Förskola	
<input type="checkbox"/> Elevhem/studenthem <input type="checkbox"/> Idrottsanläggning <input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler mm)	
<input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet	
Bostad;	
<input type="checkbox"/> Bostad	
Industri;	
<input type="checkbox"/> Industrihotell <input type="checkbox"/> Kemisk industri <input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri <input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri	
<input type="checkbox"/> Textilindustri <input type="checkbox"/> Trävaruindustri <input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri <input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	
<input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Annan industri	
Annan verksamhet;	
<input type="checkbox"/> Bensinstation <input type="checkbox"/> Lantbruk <input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk <input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening <input type="checkbox"/> Parkeringshus	
<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning <input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet	
Verksamhetens yta i m ²	Tid(-er) på dygnet då verksamhet bedrivs

Skriftlig redogörelse av brandskyddet

Del 2 – Verksamhet, sid 2

Riskpåverkande verksamhetsdetaljer

Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, beskriv kortfattat på vilket sätt	
Vilket <u>största</u> antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	Vilket <u>minsta</u> antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	Vilket <u>största</u> antal personer, utöver de anställda, vistas samtidigt i verksamheten lokaler?
Hanteras brandfarlig vara i verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Hanteras explosiv vara i verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Byggnadstekniskt brandskydd

Finns aktuella brandskyddsritnigar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten? <input type="checkbox"/> Inga <input type="checkbox"/> Automatiskt brandlarm <input type="checkbox"/> Automatisk vattensprinkler <input type="checkbox"/> Annat släcksystem <input type="checkbox"/> Brandgasventilation <input type="checkbox"/> Inomhusbrandpost <input type="checkbox"/> Nödbelysning <input type="checkbox"/> Stigarledning <input type="checkbox"/> Utrymningslarm <input type="checkbox"/> Vägledande markering <input type="checkbox"/> Övrigt, ange:
Vilka andra brandskyddsredskap finns i verksamheten? <input type="checkbox"/> Brandfiltar <input type="checkbox"/> Brandvarnare <input type="checkbox"/> Handbrandsläckare <input type="checkbox"/> Övrigt, ange:

Organisatoriskt brandskydd, drift och underhåll

Finns överenskommen ansvarsfördelning mellan ägare och nyttjanderättshavare för underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Inte relevant då ägaren också är nyttjanderättshavare	
Finns rutiner för regelbundet underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, dokumenteras underhållet och kontroll? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Har personalen kompetens för att sköta tilldelade uppgifter vad gäller skötsel och underhåll av brandskyddet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	

Skriftlig redogörelse av brandskyddet

Del 2 – Verksamhet, sid 3

Organisatoriskt brandskydd, beredskap för brand

Finns planering för hur lokalerna skall utrymmas i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Är all personal informerad om hur utrymning skall ske (även vikarier, visstidsanställda osv)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Genomförs utrymningsövningar i verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej	
Genomförs samordnade utrymningsövningar med övriga verksamheten i byggnaden/anläggningen? <input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Inte relevant, det finns inga andra verksamheter i byggnaden	
Finns ansvarsfördelning mellan ägare och nyttjanderättshavare i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Inte relevant då ägaren också är nyttjanderättshavare	
Finns organisation för nödläge med avseende på brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, är den dokumenterad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Vet alla i personalen vilka uppgifter de har i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Har personalen kompetens att utföra uppgifterna de har i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, hur upprätthålls och säkerställs kompetensen? Teoretisk utbildning: <input type="checkbox"/> Varje år <input type="checkbox"/> Enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej Praktisk övning <input type="checkbox"/> Varje år <input type="checkbox"/> Enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej
Är verksamheten beroende av att samverka med annan närliggande verksamhet i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, är denna samverkan planerad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej

Skriftlig redogörelse av brandskyddet

Del 2 – Verksamhet, sid 4

Övriga kommentarer eller information