

Byggnad/anläggning

Brandskyddsredogörelse

ALLMÄNT

Fastighetsägare	Organisationsnummer	Fastighetsbeteckning
Besöksadress	Utdelningsadress	

ÄGARENS KONTAKTPERSON MOT TILLSYNINGSMYNDIGHET (Räddningstjänst)

Namn		Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Redogörelsen upprättad av:	Datum när redogörelsen upprättades:	

BYGGNADEN/ANLÄGGNINGEN

Byggnadsår	Senaste större ändring skedd år			Total yta i m ²				
Antal källarplan	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	>3 <input type="checkbox"/>				
Antal våningar (ovan mark)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	>8 <input type="checkbox"/>

Ange vilken typ av verksamhet som bedrivs

<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Åldringsvård	<input type="checkbox"/> Museum/bibliotek
<input type="checkbox"/> Sjukhus	<input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård	<input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor
<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Kriminalvård	<input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet
<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande
<input type="checkbox"/> Övrig vård	<input type="checkbox"/> Teater/biograf	<input type="checkbox"/> Restaurang
<input type="checkbox"/> Danslokal	<input type="checkbox"/> Hotell/pensionat	<input type="checkbox"/> Elevhem/studenthem
<input type="checkbox"/> Fritidsgård	<input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler)	<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet
<input type="checkbox"/> Bostad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Industri

<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Livsmedelindustri	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri
<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri
<input type="checkbox"/> Textilindustri	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	<input type="checkbox"/> Lager
<input type="checkbox"/> Annan industri		

Annan verksamhet

<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Kraft/värmeverk	<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning
<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening	<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet
<input type="checkbox"/> Parkeringshus		

Verksamheten

Brandskyddsredogörelse

ALLMÄNT

Om verksamhetsutövaren är den samma som ägaren av byggnaden behöver inte uppgifterna i "allmänt" fyllas i.

Fastighetsägare	Organisationsnummer	Fastighetsbeteckning
Besöksadress	Utdelningsadress	

ÄGARENS KONTAKTPERSON MOT TILLSYNINGSMYNDIGHET (Räddningstjänst)

Namn		Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Redogörelsen upprättad av:	Datum när redogörelsen upprättades:	

VERKSAMHETEN På vilka våningar i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet?

Källare	Plan -1 <input type="checkbox"/>	Plan -2 <input type="checkbox"/>	Plan -3 <input type="checkbox"/>			
Bottenvåning	Plan 1 <input type="checkbox"/>	Plan 2 <input type="checkbox"/>	Plan 3 <input type="checkbox"/>	Plan 4 <input type="checkbox"/>	Plan 5 <input type="checkbox"/>	Plan 6 <input type="checkbox"/>

Ange vilken typ av verksamhet som bedrivs

<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Åldringsvård	<input type="checkbox"/> Museum/bibliotek
<input type="checkbox"/> Sjukhus	<input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård	<input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor
<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Kriminalvård	<input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet
<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande
<input type="checkbox"/> Övrig vård	<input type="checkbox"/> Teater/biograf	<input type="checkbox"/> Restaurang
<input type="checkbox"/> Danslokal	<input type="checkbox"/> Hotell/pensionat	<input type="checkbox"/> Elevhem/studenthem
<input type="checkbox"/> Fritidsgård	<input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler)	<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet
<input type="checkbox"/> Bostad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Industri

<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Livsmedelindustri	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri
<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri
<input type="checkbox"/> Textilindustri	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	<input type="checkbox"/> Lager
<input type="checkbox"/> Annan industri		

Annan verksamhet

<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Kraft/värmeverk	<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning
<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening	<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet
<input type="checkbox"/> Parkeringshus		

Brandskyddsredogörelse

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 största antal anställda är på plats när verksamheten är igång?
Vilket minsta antal anställda är på plats när verksamheten är igång?
Vilket största antal personer, utöver de anställda, vistas samtidigt i verksamhetens lokaler?

Hanteras brandfarlig eller 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
-----------------------------	------------------------------

Mängden framgår av Sprängämnesinspektionens föreskrifter och allmänna råd, SÄIFS 1995:3 .

Byggnadstekniskt brandskydd

Finns aktuella brandskyddsritningar?

<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"/> Automatiskt vattensprinkler
<input type="checkbox"/> Nödbelysning	<input type="checkbox"/> Brandgasventilation	<input type="checkbox"/> Inomhusbrandpost
<input type="checkbox"/> Stigarledning	<input type="checkbox"/> Annat släcksystem	<input type="checkbox"/> Vägledande markering
<input type="checkbox"/> Utrymningslarm	<input type="checkbox"/> Övrigt (ange i fritext)	

Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?

<input type="checkbox"/> Handbrandsläckare	<input type="checkbox"/> Brandfiltar	<input type="checkbox"/> Brandvarnare
Övrigt (ange i fritext)		

Organisatoriskt brandskydd

Drift och underhåll av brandskyddet.

Finns överenskommen ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare 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	<input type="checkbox"/> Ägare är också verksamhetsutövare	

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 kontrollerna?

<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
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

Organisatoriskt brandskydd

Beredskap för brand

Finns planering för hur lokalerna ska utrymmas i händelse av brand?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

Är all personal informerad om hur utrymningen ska ske? (även visstidsanställda, vikarier 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 verksamheter i byggnaden/anläggningen?

<input type="checkbox"/> Ja, varje år	<input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Inte relevant	<input type="checkbox"/> Det finns inga övriga verksamheter i byggnaden	

Finns ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare i händelse av brand?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Inte relevant	<input type="checkbox"/> Ägaren är också verksamhetsutövare	

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 uppgifter 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?

Genom teoretisk utbildning:		
<input type="checkbox"/> Ja, varje år	<input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång	<input type="checkbox"/> Nej
Genom praktisk övning:		
<input type="checkbox"/> Ja, varje år	<input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång	<input type="checkbox"/> Nej

Är verksamheten beroende av att samverka med annan närliggande verksamhet i händelse med 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
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

Organisatoriskt brandskydd

Övriga kommentarer eller information.