



# SKRIFTLIG REDOGÖRELSE FÖR BRANDSKYDDET

## DEL 1 BYGGNAD/ANLÄGGNING

Fylls i av ägare

Upprättad av

Upprättad datum

### UPPGIFTER OM FASTIGHETEN

Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare	
Organisationsnummer	
Besöksadress	
Utdelningsadress	

### UPPGIFTER OM BYGGNADEN/ANLÄGGNINGEN

Byggnadsår																																								
Större ändring/ar år																																								
Total yta (m <sup>2</sup> )																																								
Våningar (ovan mark)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 4-8 <input type="checkbox"/> 9-16 <input type="checkbox"/> >16																																							
Källarplan	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2																																							
Samtliga verksamheter i byggnaden/anläggningen	<p><i>Allmän verksamhet</i></p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> Sjukhus</td><td><input type="checkbox"/> Åldringsvård</td><td><input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Kriminalvård</td><td><input type="checkbox"/> Övrig vård</td><td><input type="checkbox"/> Museum/Bibliotek</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Förskola</td><td><input type="checkbox"/> Fritidsgård</td><td><input type="checkbox"/> Elevhem/Studenthem</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Teater/Biograf</td><td><input type="checkbox"/> Skola</td><td><input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Restaurang</td><td><input type="checkbox"/> Danslokal</td><td><input type="checkbox"/> Hotell/Pensionat</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Handel</td><td><input type="checkbox"/> Idrottsanläggning</td><td><input type="checkbox"/> Allmän kommunikation</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Förvaltning/Kontor</td><td colspan="2"><input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet:</td></tr></table> <p><i>Industri</i></p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> Industrihotell</td><td><input type="checkbox"/> Kemisk industri</td><td><input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Trävaruindustri</td><td><input type="checkbox"/> Textilindustri</td><td><input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Lager</td><td><input type="checkbox"/> Reparationsverkstad</td><td><input type="checkbox"/> Annan industri:</td></tr></table> <p><i>Annan verksamhet</i></p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> Bensinstation</td><td><input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening</td><td><input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Lantbruk</td><td><input type="checkbox"/> Parkeringshus</td><td><input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanl.</td></tr><tr><td colspan="3"><input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet:</td></tr></table>	<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"/> Museum/Bibliotek	<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Fritidsgård	<input type="checkbox"/> Elevhem/Studenthem	<input type="checkbox"/> Teater/Biograf	<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande	<input type="checkbox"/> Restaurang	<input type="checkbox"/> Danslokal	<input type="checkbox"/> Hotell/Pensionat	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	<input type="checkbox"/> Allmän kommunikation	<input type="checkbox"/> Förvaltning/Kontor	<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet:		<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Textilindustri	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri	<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	<input type="checkbox"/> Annan industri:	<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening	<input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk	<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Parkeringshus	<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanl.	<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet:		
<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"/> Museum/Bibliotek																																						
<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Fritidsgård	<input type="checkbox"/> Elevhem/Studenthem																																						
<input type="checkbox"/> Teater/Biograf	<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande																																						
<input type="checkbox"/> Restaurang	<input type="checkbox"/> Danslokal	<input type="checkbox"/> Hotell/Pensionat																																						
<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	<input type="checkbox"/> Allmän kommunikation																																						
<input type="checkbox"/> Förvaltning/Kontor	<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet:																																							
<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri																																						
<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Textilindustri	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri																																						
<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	<input type="checkbox"/> Annan industri:																																						
<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening	<input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk																																						
<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Parkeringshus	<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanl.																																						
<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet:																																								

### UPPGIFTER OM BRANDSKYDDANSVARIG (= kontaktperson mot räddningstjänsten)

Namn	
Befattning	
Adress	
Telefon	
e-post	
Utbildning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Underskrifter

Brandskyddsansvarig

namnförtydligande:

Ägarrepresentant

namnförtydligande:



# SKRIFTLIG REDOGÖRELSE FÖR BRANDSKYDDET

## DEL 2 VERKSAMHETEN, Sid 1

Upprättad av	
Upprättad datum	

### UPPGIFTER OM NYTTJAREN (behöver ej fyllas i om ägare och nyttjare är samma)

Fastighetsbeteckning	
Namn på verksamheten, företaget etc.	
Organisationsnummer	
Besöksadress	
Utdelningsadress	

### UPPGIFTER OM VERKSAMHETEN

I vilken våning bedrivs aktuell verksamhet	Ovan mark <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 4-8 <input type="checkbox"/> 9-16 <input type="checkbox"/> >16 Källarplan <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2
Verksamheter som bedrivs av nyttjaren	<i>Allmän verksamhet</i> <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"/> Museum/Bibliotek <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Fritidsgård <input type="checkbox"/> Elevhem/Studenthem <input type="checkbox"/> Teater/Biograf <input type="checkbox"/> Skola <input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande <input type="checkbox"/> Restaurang <input type="checkbox"/> Danslokal <input type="checkbox"/> Hotell/Pensionat <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Idrottsanläggning <input type="checkbox"/> Allmän kommunikation <input type="checkbox"/> Förvaltning/Kontor <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet:
	<i>Industri</i> <input type="checkbox"/> Industrihotell <input type="checkbox"/> Kemisk industri <input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri <input type="checkbox"/> Trävaruindustri <input type="checkbox"/> Textilindustri <input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Reparationsverkstad <input type="checkbox"/> Annan industri:
	<i>Annan verksamhet</i> <input type="checkbox"/> Bensinstation <input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening <input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk <input type="checkbox"/> Lantbruk <input type="checkbox"/> Parkeringshus <input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanl. <input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet:
Verksamhetens yta (m <sup>2</sup> )	
Verksamhetstider	<input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Natt <input type="checkbox"/> Dag och natt
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 resp. minsta antal anställda är på plats när verksamhet är igång?	Största antal: Minsta antal:
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 Mängderna framgår av Sprängämnesinspektionens föreskrifter och allmänna råd, SÄIFS 1995:3, vilka finns på <a href="http://www.srv.se">www.srv.se</a> Om mängden är över tillståndspliktig mängd, finns tillstånd för hanteringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej



# SKRIFTLIG REDOGÖRELSE FÖR BRANDSKYDDET

## DEL 2 VERKSAMHETEN, Sid 2

BYGGNADSTEKNISKT BRANDSKYDD	
Finns brandskyddsdocumentation enligt bygglagstiftningen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns aktuella brandskyddsritningar?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vilka brandskydds installationer och brandredskap finns i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Inga <input type="checkbox"/> Nödbelysning <input type="checkbox"/> Automatiskt brandlarm <input type="checkbox"/> Utrymningslarm <input type="checkbox"/> Stigarledning <input type="checkbox"/> Automatisk vattensprinkler <input type="checkbox"/> Annat släcksystem <input type="checkbox"/> Brandgasventilation <input type="checkbox"/> Vägledande markering <input type="checkbox"/> Inomhusbrandpost <input type="checkbox"/> Brandfilter <input type="checkbox"/> Brandvarnare <input type="checkbox"/> Handbrandsläckare <input type="checkbox"/> Övrigt:

DRIFT OCH UNDERHÅLL AV BRANDSKYDDET	
Finns överenskommen ansvarsfördelning mellan ägare och nyttjare för underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och brandskyddsinstallationerna?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Inte relevant (ägare = nyttjare)
Finns rutiner för regelbundet underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta installationerna?	<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

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 visstidsanställa, vikarier osv)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Genomförs regelbundna 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
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
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"/> 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? <i>Teoretisk utbildning:</i> <input type="checkbox"/> varje år <input type="checkbox"/> enstaka gång <input type="checkbox"/> aldrig <i>Praktik övning:</i> <input type="checkbox"/> varje år <input type="checkbox"/> enstaka gång <input type="checkbox"/> aldrig



# SKRIFTLIG REDOGÖRELSE FÖR BRANDSKYDDET

## DEL 3 INSATSINFORMATION (viktig information för räddningstjänstens insats)

ALLMÄNT	
Kontaktperson vid räddningsinsats	
Telefon	Arbete: Mobil: Bostad:
e-post	
Försäkringsbolag	
Finns insatsplan?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej  Om ja, ange planering: Om aktuell insatsplan finns behöver resterande frågor i formuläret ej fylla i!

BRAND- OCH UTRYMNINGSLARM (fylls om brand- och/eller utrymningslarm finns)	
Ange ev. vidarekoppling av brandlarm.	<input type="checkbox"/> Internt utrymningslarm <input type="checkbox"/> Vidarekopplat till räddningstjänst <input type="checkbox"/> Vidarekopplat till bemannad plats beskriv platsen:
Ange typ av utrymningslarm i byggnaden/anläggningen?	<input type="checkbox"/> Ljudsignal (larmklocka, siren, summer etc.) <input type="checkbox"/> Ljussignal (blyxt- eller blänksken) <input type="checkbox"/> Talat meddelande <input type="checkbox"/> Annat, specificera:
Ange brandlarmcentralens placering.	
Ange eventuellt nyckelskåp placering.	
Beskriv eventuella andra brandtekniska funktioner som kan styras från centralen.	

HANTERING AV FARLIGA ÄMNEN	
Brandfarlig vara (mängd, typ av ämne, placering)	
Andra kemikalier (mängd, typ av ämne, placering)	
Gasflaskor (mängd, typ av ämne, placering)	
Explosiv vara (mängd, typ av ämne, placering)	

Räddningsvägar till byggnaden/anläggningen.	
Placering för avstängning av gas.	
Placering för avstängning av vatten.	
Placering för avstängning av ventilation.	
Placering för avstängning av avlopp	
Placering av elcentral	
Placering och öppning av rökluckor	<input type="checkbox"/> Öppnas från tak <input type="checkbox"/> Öppnas från markplan <input type="checkbox"/> Öppnas automatiskt <input type="checkbox"/> Annan öppningsfunktion:
Ange prioriterade objekt/utrymmen	
Övrig information	