



Instruktioner

Fyll i blanketten direkt på skärmen (Det går också bra att skriva ut den och fylla i för hand).

Då blanketten är ifylld, skriv ut, skriv under och posta den till:

Räddningstjänsten
Midfalegatan 4
521 41 Falköping

Anmälan

Redogörelse för brandskyddet
Systematiskt brandskyddsarbete

Räddningsnämnden

Dnr.....

Datum.....

Del 1 Byggnad / anläggning

1. ALLMÄNT

Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare	Org-nr
Besöksadress	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndighet (räddningstjänsten)	
Namn	Telefon
E-post	

2. BYGGNADEN / ANLÄGGNINGEN

Byggnadsår	Senaste större ändringen skedde år			
Total yta i m ²	Antalet våningar (ovan mark)	Antal källarplan		
	1 2-3 4-8 >8	0 1 2 >2		
Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen				
<i>Allmän verksamhet</i>				
<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sjukhus	<input type="checkbox"/> Äldringvård	<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 m.m.)		
<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"/> 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				
<i>Annan verksamhet</i>				
<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			

Underskrift Ort och datum

.....

Namnförtydligande

.....

Del 2 Verksamhet

En "Del 2" fylls i för varje verksamhet som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse.

1. ALLMÄNT

Om verksamhetsutövaren är densamme som ägaren av byggnaden behövs inte uppgifterna i "Allmänt" fyllas i.

Org-nr	Fastighetsbeteckning
Namn på företaget, verksamheten eller dylikt	
Besöksadress	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Verksamhetens kontaktperson mot tillsynsmyndighet (räddningstjänsten)	
Namn	Telefon
E-post	

2. VERKSAMHETEN

Vilken våning i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet?

Bottenvåning 1 2-3 4-8 >8
Källare -1 -2 -3

Ange samtliga verksamheter som bedrivs

Allmän verksamhet

Handel Sjukhus Äldringvård Psykiatrisk vård Kriminalvård
 Övrig vård Teater/biograf Museum/bibliotek Kyrka/motsvarande Restaurang/danslokal
 Hotell/pensionat Försvarsverksamhet Skola Fritidsgård Förskola
 Elevhem/studenthem Idrottsanläggning Allmän kommunikation (terminaler m.m.)
 Förvaltning/kontor Annan allmän verksamhet

Industri

Industrihotell Kemisk industri Livsmedelsindustri Metall/maskinindustri Textilindustri
 Trävaruindustri Annan tillverkningsindustri Reparationsverkstad Lager
 Annan industri

Annan verksamhet

Bensinstation Lantbruk Kraft-/värmeverk Avfall/avlopp/rening Parkeringshus
 Tunnel/underjordsanläggning Övrig annan verksamhet

Verksamhetens yta i m² Verksamhetstider Dag Natt Dag och natt

Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt? Ja Ja, delvis 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? Ja Nej

Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd? Ja Nej

Mängderna framgår av Sprängämnesinspektionens föreskrifter och allmänna råd, SÄIFS 1995:3, vilka finns på www.srv.se

3. BYGGNADSTEKNISKT BRANDSKYDD

Finns aktuella brandskyddsritningar? Ja Ja, delvis Nej

Var ska faste brandskyddsinstallationer finnas i verksamheten?

Inga Aut. brandlarm Aut. vattensprinkler Annat släcksystem Brandgasventilation
 Inomhusbrandpost Nödbelysning Stigarledning Utrymningslarm Vägledande markering
 Övrigt (ange i fritext)

Var ska övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finnas i verksamheten?

Brandfilter Brandvarnare Handbrandsläckare
 Övrigt (ange i fritext)

4. 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?

Ja Ja, delvis Nej Inte relevant (ägaren är också verksamhetsutövare)

Finns rutiner för regelbundet underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna?

Ja Ja, delvis Nej

Om ja, dokumenteras underhållet och kontrollerna?

Ja Ja, delvis Nej

Har personalen kompetens för att sköta tilldelade uppgifter vad gäller skötsel och underhåll av brandskyddet?

Ja Ja, delvis Nej

Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen?

Ja Ja, delvis Nej

Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud?

Ja Ja, delvis Nej

Beredskap för brand

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

Ja Ja, delvis Nej

Är all personal informerad om hur utrymningen ska ske (även visstidsanställda, vikarier osv)?

Ja Ja, enstaka gång Nej

Genomförs samordnade utrymningsövningar med övriga verksamheter i byggnaden / anläggningen?

Ja Ja, enstaka gång Nej Det finns inga övriga verksamheter i byggnaden

Finns ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare i händelse av brand?

Ja Ja, delvis Nej Inte relevant, ägaren är också verksamhetsutövare

Finns organisation för nödläge med avseende på brand?

Ja Ja, delvis Nej

Om ja, är den dokumenterad?

Ja Ja, delvis Nej

Vet alla i personalen vilka uppgifter de har i händelse av brand?

Ja Ja, delvis Nej

Har personalen kompetens att utföra uppgifterna de har i händelse av brand?

Ja Ja, delvis Nej

Om ja, hur upprätthålls och säkerställs kompetensen?

Genom teoretisk utbildning Ja, varje år Ja, enstaka gång Nej
Genom praktisk övning Ja, varje år Ja, enstaka gång Nej

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

Ja Ja, delvis Nej

Om ja, är denna samverkan planerad?

Ja Ja, delvis Nej

5. INSATSFÖRBEREDNING (frivillig uppgift)

Kontaktperson insats	Telefon	Telefon bostad
E-post	Mobil	
Insatsplan finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Försäkringsbolag	
Placering		

Brand- och utrymningslarm

<input type="checkbox"/> Internt utrymningslarm
<input type="checkbox"/> Vidarekopplat till räddningstjänst
<input type="checkbox"/> Vidarekopplat till bemannad plats, <i>Beskrivning av bemannad plats:</i>
Larmtyp <input type="checkbox"/> Ringsignal <input type="checkbox"/> Elektronisk ljudsignal <input type="checkbox"/> Ljudsignal <input type="checkbox"/> Talat meddelande <input type="checkbox"/> Annat, specificera
<input type="checkbox"/> Brandcentral, placering
<input type="checkbox"/> Nyckelskåp, placering
<input type="checkbox"/> Styrfunktioner Beskriv andra brandtekniska funktioner som kan styras från centralen

Hantering av farliga ämnen

<input type="checkbox"/> Brandfarlig vara <i>Beskrivning (mängd, typ av ämne, placering)</i>
<input type="checkbox"/> Kemikalier <i>Beskrivning (mängd, typ av ämne, placering)</i>
<input type="checkbox"/> Gasflaskor <i>Beskrivning (mängd, typ av ämne, placering)</i>

Övrig insatsinformation

Räddningsvägar till byggnaden
Placering avstängning för gas
Placering avstängning för vatten
Placering avstängning för ventilation
Placering avstängning för avlopp
Prioriterade utrymmen
Övrigt