



# Skriftlig brandskyddsredogörelse

## Del 1

## Byggnad/anläggning

### Allmänt

Fastighetsbeteckning:	
Fastighetsägare:	Organisationsnummer:
Besöksadress:	Utdelningsadress:
<b>Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)</b>	
Namn:	Telefonnummer:
	Mobilnummer:
Redogörelsen upprättad av Namn:	Datum när redogörelsen upprättades:

### Byggnaden/anläggningen

Byggnadsår:								
Senaste större ändring skedde år:								
Total yta i m <sup>2</sup> :								
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"/>
Antal källarplan	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	>3 <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"/> Övrig vård                        | <input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor      |
| <input type="checkbox"/> Fritidsgård | <input type="checkbox"/> Hotell/pensionat                  | <input type="checkbox"/> Elevhem/studenthem      |
| <input type="checkbox"/> Bostad      | <input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler) | <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet |

### 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 |   |  |

## Del 2 Verksamhet

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

### Allmänt

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

Fastighetsbeteckning:	
Verksamhetsutövare:	Organisationsnummer:
Besöksadress:	Utdelningsadress:
<b>Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)</b>	
Namn:	Telefonnummer:
	Mobilnummer:
<b>Redogörelsen upprättad av. Namn:</b>	Datum när redogörelsen upprättades:

### Verksamheten

På vilka våningar i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet?

Bottenvåning      Plan 1     Plan 2     Plan 3     Plan 4     Plan 5     Plan 6   
Källare            Plan -1                       Plan -2                       Plan -3

### 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"/> Övrig vård                        | <input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor      |
| <input type="checkbox"/> Fritidsgård | <input type="checkbox"/> Hotell/pensionat                  | <input type="checkbox"/> Elevhem/studenthem      |
| <input type="checkbox"/> Bostad      | <input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler) | <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet |

### 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 |   |  |

**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

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

**Byggnadstekniskt brandskydd**

**Finns aktuella brandskyddsritningar?**

- Ja             Ja, delvis             Nej

**Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?**

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

**Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?**

- Handbrandsläckare             Brandfilter             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?

- Ja                       Ja, delvis                       Nej  
 Inte relevant                       Ägare 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, delvis                       Nej

Genomförs utrymningsövningar i verksamheten?

- Ja, varje år                       Ja, enstaka gång                       Nej

Genomförs samordnade utrymningsövningar med övriga verksamheter i byggnaden/anläggningen?

- Ja, varje år                       Ja, enstaka gång                       Nej  
 Inte relevant                       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 uppgifter 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 med brand?**

Ja  Ja, delvis  Nej

**Om ja, är denna samverkan planerad?**

Ja  Ja, delvis  Nej

**Övriga kommentarer eller information.**