

Skriftlig redogörelse för brandskydd

Enligt 2 kap. 2§ i förordningen om skydd mot olyckor får kommunen fastställa med vilket tidsintervall den skriftliga redogörelsen för brandskyddet skall lämnas in till kommunen.

Del 1 Byggnad/anläggning

1. ALLMÄNT	
1.1 Fastighetsbeteckning	
1.2 Fastighetsägare	1.3 Org-nr
1.4 Besöksadress	
1.5 Utdelningsadress	
1.6 Postnummer	1.7 Ort
Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndighet (räddningstjänsten)	
1.8 Namn	1.9 Tel.
1.10 E-post	

2. BYGGNADEN/ANLÄGGNINGEN		
2.1 Byggnadsår	2.2 Senaste större ändring skedde år	
2.3 Total yta i m ²	2.4 Antalet 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	2.5 Antal källarplan: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2
2.6 Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen		
<i>Allmän verksamhet</i>		
<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sjukhus	<input type="checkbox"/> Åldrvård
<input type="checkbox"/> Övrig vård	<input type="checkbox"/> Teater/biograf	<input type="checkbox"/> Museum/bibliotek
<input type="checkbox"/> Hotell/pensionat	<input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet	<input type="checkbox"/> Skola
<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	<input type="checkbox"/> Bostad
<i>Industri</i>		
<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri
<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri	<input type="checkbox"/> Metall-/maskinindustri
<input type="checkbox"/> Annan industri		<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad
<i>Annan verksamhet</i>		
<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk
<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning		<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening
		<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet

Redogörelsen upprättad av (namn)	Datum när redogörelsen upprättades
----------------------------------	------------------------------------

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.

1.1 Org-nr	1.2 Fastighetsbeteckning
1.3 Namn på företaget, verksamheten eller dylikt	
1.4 Besöksadress	
1.5 Utdelningsadress	
1.6 Postnummer	1.7 Ort
Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndighet (räddningstjänsten)	
1.8 Namn	1.9 Tel.
1.10 E-post	

2. VERKSAMHETEN

2.1 Vilken våning i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet? Bottenvåning <input type="checkbox"/> 1 <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	
2.2 Ange samtliga verksamheter som bedrivs <i>Allmän verksamhet</i> <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 m.m.) <input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet <input type="checkbox"/> <i>Bostad</i>	
<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	
2.3 Verksamhetens yta i m ²	2.4 Verksamhetstider <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Natt <input type="checkbox"/> Dag och natt
2.5 Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
2.6 Om ja, beskriv kortfattat på vilket sätt	
2.7 Vilket <u>största</u> antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
2.8 Vilket <u>minsta</u> antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
2.9 Vilket <u>största</u> antal personer, utöver de anställda, vistas samtidigt i verksamhetens lokaler?	
2.10 Hanteras brandfarlig eller explosiv vara i verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
2.11 Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Mängderna framgår av Sprängämnesinspektionens föreskrifter och allmänna råd, SÄIFS 1997:3, vilka finns på www.srv.se .	

3. BYGGNADSTEKNISKT BRANDSKYDD

3.1 Finns aktuella brandskyddsritningar? Ja Ja, delvis Nej

3.2 Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?

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

3.3 Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?

Brandfiltar Brandvarnare Handbrandsläckare
 Övrigt (ange i fritext)

4. ORGANISATORISKT BRANDSKYDD

Drift och underhåll av brandskyddet

4.1 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)

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

Ja Ja, delvis Nej

4.3 Om ja, dokumenteras underhållet och kontrollerna?

Ja Ja, delvis Nej

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

Ja Ja, delvis Nej

4.5 Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen?

Ja Ja, delvis Nej

4.6 Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud?

Ja Ja, delvis Nej

Beredskap för brand

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

Ja Ja, delvis Nej

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

Ja, varje år Ja, enstaka gång Nej

4.9 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

4.10 Finns ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare i händelse av brand?

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

4.11 Finns organisation för nödläge med avseende på brand?

Ja Ja, delvis Nej

4.12 Om ja, är den dokumenterad?

Ja Ja, delvis Nej

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

Ja Ja, delvis Nej

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

Ja Ja, delvis Nej

4.15 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

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

Ja Ja, delvis Nej

4.17 Om ja, är denna samverkan planerad?

Ja Ja, delvis Nej

5. INSATSIONFORMATION (frivillig uppgift)

5.1 Kontaktperson insats	5.2 Tel.	5.3 Tel bostad
5.4 E-post	5.5 Mobil	
5.6 Insatsplan finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej <i>Placering:</i>	5.7 Försäkringsbolag	

Brand- och utrymningslarm

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

Hantering av farliga ämnen

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

Övrig insatsinformation

5.16 Räddningsvägar till byggnaden
5.17 Placering avstängning för gas
5.18 Placering avstängning för vatten
5.19 Placering avstängning för ventilation
5.20 Placering avstängning för avlopp
5.21 Prioriterade utrymnen
5.22 Övrigt