



BRANDSKYDDSRÉDOGÖRELSE

Sammanfattning av det systematiska brandskyddsarbetet

Del 1 Byggnad/anläggning

1. Allmänt

1.1 Fastighetsbeteckning	
1.2 Fastighetsägare	1.3 Organisationsnummer
1.4 Besöksadress	
1.5 Utdelningadress	
1.6 Postnummer	1.7 Ort
1.8 Namn på kontaktperson	1.9 Telefon Mobil
1.10 E-postadress	

2. Byggnad

2.1 Byggnadsår		2.2 Ombyggnad år	
2.3 Total yta I m ²	2.4 Vån ovan mark	2.5 Vån under mark	
2.6 Ange samtliga verksamheter inom byggnaden			
<input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminal mm) <input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet <input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet	<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"/> Hotell/pensionat <input type="checkbox"/> Teater/biograf <input type="checkbox"/> Museum/bibliotek <input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande <input type="checkbox"/> Restaurang/dans	<input type="checkbox"/> Skola <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Fritidsgård <input type="checkbox"/> Elev-studenthem <input type="checkbox"/> Idrottsanläggning
<input type="checkbox"/> Industrihotell <input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri <input type="checkbox"/> Annan industri	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri <input type="checkbox"/> Textilindustri <input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri <input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri <input type="checkbox"/> Lager
<input type="checkbox"/> Bensinstation <input type="checkbox"/> Kraft/värmeverk	<input type="checkbox"/> Parkeringshus	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening <input type="checkbox"/> Tunnel/ underjordsanläggning	<input type="checkbox"/> Lantbruk <input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet
Datum när redogörelsen upprättades:			



Del 2 Verksamhet

1. Allmänt

Ifylls om verksamhetsutövaren är annan än ägare av byggnaden

1.1 Fastighetsbeteckning	
1.2 Företagsnamn	1.3 Organisationsnummer
1.4 Besöksadress	
1.5 Utdelningsadress	
1.6 Postnummer	1.7 Ort
1.8 Namn på kontaktperson	1.9 telefon mobil
1.10 E-post	

2. Verksamhet

2.1 I vilken våning bedrivs aktuell verksamhet <input type="checkbox"/> Källare <input type="checkbox"/> Markplan <input type="checkbox"/> Vån 1 <input type="checkbox"/> Vån 2 <input type="checkbox"/> Vån 3 <input type="checkbox"/> Vån 4 <input type="checkbox"/> Annan ange:			
2.2 Ange samtliga verksamheter som bedrivs			
<input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Allmän kommunikation(terminal mm) <input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet <input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet	<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"/> Hotell/pensionat <input type="checkbox"/> Teater/biograf <input type="checkbox"/> Museum/bibliotek <input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande <input type="checkbox"/> Restaurang/dans	<input type="checkbox"/> Skola <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Fritidsgård <input type="checkbox"/> Elev-studenthem <input type="checkbox"/> Idrottsanläggning
<input type="checkbox"/> Industrihotell <input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri <input type="checkbox"/> Annan industri	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri <input type="checkbox"/> Textilindustri <input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri <input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri <input type="checkbox"/> Lager
<input type="checkbox"/> Bensinstation <input type="checkbox"/> Kraft/värmeverk	<input type="checkbox"/> Parkeringshus	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening <input type="checkbox"/> Tunnel/ underjordsanläggning	<input type="checkbox"/> Lantbruk <input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet
2.3 Verksamhetens yta m ²		2.4 Verksamhetstider <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Natt	
2.5 Är ansvaret för brandskyddet inom företaget organiserat/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 största antal anställda är på plats när verksamheten är igång? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> stycken
2.8 Vilket minsta antal anställda är på plats när verksamheten är igång? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> stycken
2.9 Vilket största antal personer utöver anställda är på plats när verksamheten är igång? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> stycken
2.10 Hanteras brandfarlig/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 Mängder framgår av SÄIFS 1995:3 (finns på www.srv.se)

3. Byggnadstekniskt brandskydd

3.1 Finns aktuella brandskyddsritningar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
3.2 Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns? <input type="checkbox"/> Inga <input type="checkbox"/> Automatiskt brandlarm <input type="checkbox"/> Sprinkler <input type="checkbox"/> Annat släcksystem <input type="checkbox"/> Brandgasventilation <input type="checkbox"/> Inomhusbrandpost <input type="checkbox"/> Stigarledning <input type="checkbox"/> Utrymningslarm <input type="checkbox"/> Vägledande markering <input type="checkbox"/> Nödbelysning <input type="checkbox"/> Övrigt ange:	3.3 Vilka övriga brandredskap finns? <input type="checkbox"/> Inga <input type="checkbox"/> Brandvarnare <input type="checkbox"/> Handbrandsläckare <input type="checkbox"/> Brandfilter <input type="checkbox"/> Övrigt ange:

4. Organisatoriskt brandskydd

4.1 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"/> Ägare är verksamhetsutövare
4.2 Finns rutiner 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
4.3 Om ja dokumenteras underhållet och kontrollerna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
4.4 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
4.5 Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej



4.6 Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
4.7 Finns planering för hur lokalerna skall utrymmas vid brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
4.8 Är all personal informerad om hur utrymningen skall ske (vikarier, visstidsanställda mm)? <input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej	
4.9 Genomförs samordnade utrymningsövningar med övriga verksamheter i byggnaden? <input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vi är enda verksamheten	
4.10 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"/> Ägare är också verksamhetsutövare	
4.11 Finns organisation för nödläge med avseende på brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	4.12 Om ja, är den dokumenterad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
4.13 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	
4.14 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	
4.15 Om ja, hur upprätthålls 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	
4.16 Är verksamheten beroende av samverkan med annan närliggande verksamhet i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
4.17 Om ja, är denna samverkan planerad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	



5. Insatsinformation (frivillig)

5.1 Kontaktperson	5.2 Telefon Telefon hem Mobil
5.4 E-post	5.5 Insatsplan finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Placering:
5.6 Försäkringsbolag	
5.7 Brand och utrymningslarm <input type="checkbox"/> Internt utrymningslarm <input type="checkbox"/> Vidarekopplat till räddningstjänsten <input type="checkbox"/> Vidarekopplat till bemannad plats Beskrivning:	5.8 Larmtyp <input type="checkbox"/> Ringsignal <input type="checkbox"/> Elektronisk ljudsignal <input type="checkbox"/> Talat meddelande <input type="checkbox"/> Annat ange:
5.9 Centralapparat placering:	5.10 Nyckelskåp placering:
5.11 Styrfunktioner Beskriv andra brandtekniska funktioner som kan styras från centralen:	
5.12 Brandfarlig vara, beskrivning av typ, mängd och placering:	
5.13 Kemikalier, beskrivning av typ, mängd och placering:	
5.14 Gasflaskor, beskrivning av typ, mängd och placering:	
5.15 Räddningsvägar till byggnaden:	
5.16 Placering av avstängning för gas:	
5.17 Placering av avstängning för vatten:	
5.18 Placering av avstängning för ventilation:	
5.19 Placering av avstängning för avlopp:	
5.20 Prioriterade utrymmen:	
5.21 Övrigt:	