

## Skriftlig redogörelse för brandskyddet

Räddningstj. anteckningar
Datum:
Dnr:

### Del 1: Byggnad/anläggning

#### Allmänt

Fastighetsbeteckning:	
Fastighetsägare:	Organisationsnummer:
Besöksadress:	Utdelningsadress:

#### Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)

Namn:	Telefonnummer:	
	Mobilnr:	Fax:
e-postadress:	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"/>	

### Verksamhet

Ange vilken typ av verksamhet som bedrivs. Minst 1 verksamhet måste anges.

#### Allmän

- |                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| <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: Verksamheter

### Obs!

- Ett exemplar av ”Del 2” fylls i för varje verksamhet som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse.
- Om verksamhetsutövaren är den samma som ägaren av byggnaden, behöver inte uppgifterna i ”Allmänt” fyllas i.

### Allmänt

Namn på företaget, verksamheten el. dyl.:	Organisationsnummer:
Besöksadress:	Utdelningsadress:
<b>Verksamhetens kontaktperson(-er) mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)</b>	
Namn:	Telefonnummer:
	Mobilnummer:
Redogörelsen upprättad av: (namn)	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

Verksamhetens yta i m <sup>2</sup>	Tid(-er) på dygnet då verksamheten bedrivs
------------------------------------	--

### 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? Antal:

Vilket minsta antal anställda är på plats när verksamheten är igång? Antal:

Vilket största antal personer, utöver anställda, vistas samtidigt i verksamhetens lokaler? Antal:

**Hanteras/förvaras brandfarlig eller explosiv vara i verksamheten?**

- Ja             Nej

**Om ja, sker hanteringen/förvaringen över tillståndspliktig mängd?**

- Ja             Nej

Vad som är tillståndspliktigt då det gäller brandfarliga och explosiva varor finns att läsa om på Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps hemsida - <https://www.msb.se/sv/Forebyggande/Brandfarligt--explosivt/Tillstand/>

**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 (Beskrives i textfältet nedan)

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

- Handbrandsläckare             Brandfiltar             Brandvarnare

Övrigt:

## 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 som ni vill delge Räddningstjänsten.**

**Information:**

Skicka dokumentet som

- bifogad fil i ett mail till: [raddningstjansten@pitea.se](mailto:raddningstjansten@pitea.se)
- vanligt brev till: Räddningstjänsten, Kolugnsvägen 1, 941 38 Piteå

Personuppgifter behandlas enligt Personuppgiftslagen SFS nr: 1998:204, PuL