



## Skriftlig redogörelse för brandskyddet

# Del 1: Fastigheten/Byggnaden

Fylls i av fastighetsägare/representant för fastighetsägare.

<b>1 Fastighetsägare</b>		
1.1 Fastighetsägare	1.2 Organisationsnummer	
1.3 Utdelningsadress	1.4 Postnummer	1.5 Ort
<b>Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndighet (Räddningstjänsten)</b>		
1.6 Namn	1.7 Tel.	1.8 E-post

<b>2 Fastigheten</b>	
2.1 Fastighetsbeteckning	2.2 Besöksadress

<b>3 Fastighetsägarens SBA</b>	
<b>Brandskyddsorganisation</b>	
3.1 Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
3.2 Är ansvarsfördelningen dokumenterad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej      Daterad:	
<b>Gränsdragningslista</b>	
3.3 Är ansvarsfördelningen mellan ägare och nyttjare avseende brandskyddsarbetet klarlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Inte relevant då ägare också är nyttjanderättshavare	
3.4 Är ansvarsfördelningen dokumenterad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej      Daterad:	
<b>Drift och underhåll</b>	
3.5 Finns system 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	
3.6 Dokumenteras eventuellt underhåll och kontroller? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
3.7 Har personalen kompetens att sköta tilldelade uppgifter vad gäller drift, underhåll samt kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
<b>Utbildning</b>	
3.8 Finns utbildningsplan avseende brandskydd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej      Daterad:	
<b>Brandskyddsrutiner</b>	
3.9 Finns rutiner och regler för att öka säkerheten och minska risken för brand? (ex. rutiner för hantverkare heta arbeten m.m.) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
3.10 Är eventuella rutiner/regler dokumenterade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
<b>Uppföljning</b>	
3.11 Sker regelbunden genomgång och revidering av det systematiska brandskyddsarbetet? <input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej	
3.12 Dokumenteras eventuella genomgångar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej      Datum för senaste genomgång:	

Redogörelsen upprättad av:	Datum	Ort
----------------------------	-------	-----



## Skriftlig redogörelse för brandskyddet

### Bilaga A: Byggnaden

Fylls i av fastighetsägare/representant för fastighetsägare. En för varje byggnad som innehåller en verksamhet som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse.

<b>4 Byggnadstekniskt brandskydd/Brandskyddsbeskrivning</b>		
4.1 Fastighetsbeteckning		4.2 Byggnadsbeteckning
4.3 Byggnadsår	4.4 Senaste större ändring skedde år	4.5 Total yta i m <sup>2</sup>
4.6 Antal våningar ovan mark <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-8 <input type="checkbox"/> 9-16 <input type="checkbox"/> >16		4.7 Antal källarplan <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2
4.8 Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen. <i>Allmän verksamhet</i> <i>Industri</i> <i>Annan verksamhet/Bostad</i>		
<input type="checkbox"/> <i>Annan verksamhet:</i>		
4.9 Ange vilket/vilka kriterier som medför att en <i>Skriftlig redogörelse för brandskyddet</i> skall upprättas för byggnaden.		
4.10 Finns aktuell brandskyddsbeskrivning över byggnadens/anläggningens byggnadstekniska brandskydd och dess fasta brandskyddsinstallationer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej            Daterad:		
4.11 Har nyttjarna tillgång till brandskyddsbeskrivningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej		
4.12 Vilka fasta brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i byggnaden/anläggningen?		
<input type="checkbox"/> Övrigt:		



**Handlingsplan vid brand**

3.6 Finns en handlingsplan för hur personalen skall agera i händelse av brand?

Ja       Ja, delvis       Nej

3.7 Är eventuell handlingsplan dokumenterad?

Ja       Ja, delvis       Nej      Daterad:

3.8 Känner alla i personalen till eventuell handlingsplan och vilka uppgifter de har i händelse av brand?

Ja       Ja, delvis       Nej

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

Ja       Ja, delvis       Nej

**Utbildning**

3.10 Finns utbildningsplan avseende brandskydd?

Ja       Ja, delvis       Nej      Daterad:

**Brandskyddsrutiner**

3.11 Finns rutiner och regler för att öka säkerheten och minska risken för brand? (exempelvis rutiner för tillbudsrapportering, uppföljning av brandtillbud, rutiner för hantverkare, heta arbeten m.m.).

Ja       Ja, delvis       Nej

3.12 Är eventuella rutiner/regler dokumenterade?

Ja       Ja, delvis       Nej

**Uppföljning**

3.13 Sker regelbunden genomgång och revidering av det systematiska brandskyddsarbetet?

Ja, varje år       Ja, enstaka gång       Nej

3.14 Dokumenteras eventuella genomgångar?

Ja       Ja, delvis       Nej      Datum för senaste genomgång:

**4 Samordning**

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

Ja       Ja, delvis       Nej

4.2 Om ja, är denna samverkan planerad?

Ja       Ja, delvis       Nej

4.3 Finns det dokumenterat hur samverkan skall ske?

Ja       Ja, delvis       Nej

**5. Övriga kommentarer eller information**

**Samlingslokal?** Hur mycket folk får vistas i lokalen eller lokalerna?      stycken personer.

Finns beslut från räddningstjänsten för detta personantal?

Finns utskänkningstillstånd?       Ja       Nej

Övrigt: