



## 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 Organisationsnummer
1.4 Besöksadress	
1.5 Utdelningsadress	
1.6 Postnummer	1.7 Ort
Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndighet (räddningstjänsten)	
1.8 Namn	1.9 Telefon
1.10 E-post	

#### 2. BYGGNADEN/ANLÄGGNINGEN

2.1 Byggnadsår	2.2 Senaste större ändring med bygglov eller bygganmälan skedde år		
2.3 Total yta i m <sup>2</sup>	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"/> Åldringvård	<input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård
<input type="checkbox"/> Övrig vård	<input type="checkbox"/> Teater/biograf	<input type="checkbox"/> Museum/bibliotek	<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande
<input type="checkbox"/> Hotell/pensionat	<input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet	<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Fritidsgård
<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"/> Metall-/maskinindustri
<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	<input type="checkbox"/> Textilindustri
<input type="checkbox"/> Annan industri			<input type="checkbox"/> Lager
<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"/> Tunnel/underjordsanläggning		<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet	<input type="checkbox"/> Parkeringshus
2.7 Är byggnaden/anläggningen kulturminnesmärkt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

Datum när redogörelsen upprättades	Senast reviderad
------------------------------------	------------------



Skriftlig redogörelse för brandskydd

**Del 2 Verksamhet**

Del 2 fylls i för varje verksamhet som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse. Observera att Del 1 kan följas av flera Del 2.

**1. ALLMÄNT**

<i>Om verksamhetsutövaren är densamme som ägaren av byggnaden behövs inte uppgifterna i "Allmänt" fyllas i.</i>	
1.1 Organisationsnummer	1.2 Fastighetsbeteckning
1.3 Namn på företaget, verksamheten eller dylikt	
1.4 Besöksadress	
1.5 Utdelningsadress	
1.6 Postnummer	1.7 Ort
Verksamhetsutövarens 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"/> Åldringvård <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"/> Bostad <input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet	
<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 <sup>2</sup>	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 största antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
2.8 Vilket minsta antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
2.9 Vilket största 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, SÅIFS 1995:3, vilka finns på <a href="http://www.srv.se">www.srv.se</a> .	



## Skriftlig redogörelse för brandskydd

### 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 i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Inga	<input type="checkbox"/> Automatiskt brandlarm	<input type="checkbox"/> Automatisk vattensprinkler	<input type="checkbox"/> Annat släcksystem	<input type="checkbox"/> Brandgasventilation
	<input type="checkbox"/> Inomhusbrandpost	<input type="checkbox"/> Nödbelysning	<input type="checkbox"/> Stigarledning	<input type="checkbox"/> Utrymningslarm	<input type="checkbox"/> Vägledande markering
	<input type="checkbox"/> Övrigt				
3.3 Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Brandfiltar	<input type="checkbox"/> Brandvarnare	<input type="checkbox"/> Handbrandsläckare		
	<input type="checkbox"/> Övrigt				
3.4 Finns brandskyddsdokumentation enligt Boverkets Byggregler, BFS 1993:57?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Delvis		

### 4. ORGANISATORISKT BRANDSKYDD

<b>Drift och underhåll av brandskyddet</b>	
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"/> Inte relevant (ägaren är också verksamhetsutövare)
4.2 Finns rutiner för regelbundet 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

<b>Beredskap för brand</b>	
4.7 Finns planering för hur lokalerna ska utrymmas i händelse av brand?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
4.8 Är all personal informerad om hur utrymningen ska ske (även visstidsanställda, vikarier osv)?	<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/anläggningen?	<input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Inte relevant, det finns inga övriga verksamheter i byggnaden
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"/> Inte relevant, ägaren 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 och säkerställs 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 att samverka 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



Skriftlig redogörelse för brandskydd

**5. INSATSIONFORMATION RÄDDNINGSTJÄNSTEN (frivillig uppgift)**

5.1 Kontaktperson insats	5.2 Telefon	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 Placering avstängning för el



Skriftlig redogörelse för brandskydd

5.22 Prioriterade utrymmen

5.23 Övrigt

**REDOVISNING SKA SKE SOM FÖLJER**

**Del 1 Byggnad/anläggning**

Skickas till Hagfors räddningstjänst i ett exemplar och ett exemplar behålls av ägaren. Om det i fastigheten finns flera verksamheter som redovisat sitt brandskydd ska även de ha varsitt exemplar av del 1.

**Del 2 Verksamhet**

Varje verksamhet som redovisat sitt brandskydd ska skicka denna till Hagfors räddningstjänst i ett exemplar och ett exemplar till ägaren. Varje verksamhet behåller ett exemplar av sin redovisning av brandskyddet gällande verksamheten.

Skriftlig redogörelse skickas till  
Hagfors Räddningstjänst  
Skålviksvägen 1  
683 32 Hagfors

Ny blankett "Skriftlig redogörelse" beställer du via [raddningstjansten@hagfors.se](mailto:raddningstjansten@hagfors.se), telefon 0563-186 20 eller fax 0563-134 66