

Skriftlig redogörelse för brandskyddet

Del 2 Verksamhet

En "Del 2" fylls i för varje verksamhet som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse.

Allmänt	
Om verksamhetsutövaren är densamme som ägaren av byggnaden behöver inte uppgifterna i "Allmänt" fyllas i.	
Organisationsnummer	
Fastighetsbeteckning	
Namn på företaget, verksamheten, el. dylikt	
Besöksadress	
Utdelningsadress	
Verksamhetsutövarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)	
Namn	
telefonnummer	
Verksamheten	
På vilka våningar i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet?	<input type="checkbox"/> Bottenvåning <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 4-8 <input type="checkbox"/> 9-16 <input type="checkbox"/> >16 <input type="checkbox"/> Källare: -1 <input type="checkbox"/> -2 <input type="checkbox"/> <-3
Ange vilken typ av verksamhet 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 mm), <input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor, <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet.
<i>Bostad</i>	<input type="checkbox"/> Bostad i byggnad > 16 vån
<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, Trävaruindustri, <input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri, <input type="checkbox"/> Reparationsverkstad, <input type="checkbox"/> Lager, <input type="checkbox"/> Annan industri.

Skriftlig redogörelse för brandskyddet

<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.
Verksamhetens yta i m2	
Verksamhetstider	<input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Natt <input type="checkbox"/> Dag och natt
Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, beskriv kortfattat på vilket sätt	
Vilket största antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
Vilket minsta antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
Vilket största antal personer, utöver de anställda, vistas samtidigt i verksamhetens lokaler?	
Hanteras brandfarlig eller explosiv vara i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd? Mängderna framgår av Sprängämnesinspektionens föreskrifter och allmänna råd, SÄIFS 1995:3, vilka finns på www.srv.se	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Byggnadstekniskt brandskydd	
Finns aktuella brandskyddsritningar?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
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 (ange i fritext)
Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Brandfilter, <input type="checkbox"/> Brandvarnare, <input type="checkbox"/> Handbrandsläckare, <input type="checkbox"/> Övrigt (ange i fritext)

Organisatoriskt brandskydd	
<i>Drift och underhåll av brandskyddet</i>	
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

Skriftlig redogörelse för brandskyddet

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
Om ja, dokumenteras underhållet och kontrollerna?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
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
Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
<i>Beredskap för brand</i>	
Finns planering för hur lokalerna ska utrymmas i händelse av brand?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Är all personal informerad om hur utrymningen ska ske (även visstidsanställda, vikarier osv)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Genomförs utrymningsövningar i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej
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
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
Finns organisation för nödläge med avseende på brand?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, är den dokumenterad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
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
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
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
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
Om ja, är denna samverkan planerad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Övriga kommentarer eller information	

Underskrift
Ort och datum

Namnförtydligande