



Dnr:

2011-10-28

Skriftlig redogörelse för brandskydd - Verksamhet

Del 2 Verksamhet

En blankett fylls i för varje verksamhet som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse

1 Allmänt		
Organisationsnummer	Fastighetsbeteckning	Namn på företaget / verksamheten (verksamhetsutövaren)
Verksamhetens besöksadress		Verksamhetens utdelningsadress
Verksamhetsutövarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten/räddningstjänsten (namn, tel.nr. och e-postadress)		
Redogörelsen upprättad av (namn)		Datum när redogörelsen upprättades

2 Verksamheten		
På vilka våningar i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet?	Ovan mark: <input type="checkbox"/> Bottenvåning <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 4-8 <input type="checkbox"/> 9-16 <input type="checkbox"/> >16	
	Källarplan: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2	
Verksamhet OBS! Ange samtliga verksamheter som bedrivs av ovan angiven verksamhetsutövare		
Allmän verksamhet	Industri	Annan verksamhet
<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Bensinstation
<input type="checkbox"/> Sjukhus	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Lantbruk
<input type="checkbox"/> Äldrvård	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri	<input type="checkbox"/> Kraft / värmeverk
<input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård	<input type="checkbox"/> Metall / maskinindustri	<input type="checkbox"/> Avfall / avlopp / rening
<input type="checkbox"/> Kriminalvård	<input type="checkbox"/> Textilindustri	<input type="checkbox"/> Parkeringshus
<input type="checkbox"/> Övrig vård	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Tunnel / underjordsanläggning
<input type="checkbox"/> Teater / biograf	<input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri	<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet
<input type="checkbox"/> Museum / bibliotek	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	
<input type="checkbox"/> Kyrka / motsvarande	<input type="checkbox"/> Lager	
<input type="checkbox"/> Restaurang / danslokal	<input type="checkbox"/> Annan industri	
<input type="checkbox"/> Hotell / pensionat		<input type="checkbox"/> Bostad
<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"/> Allmänkommunikation (terminal mm)		
<input type="checkbox"/> Förvaltning / kontor		
<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet		
Verksamhetens yta i m ²	Verksamhetstider	
	<input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Nattn <input type="checkbox"/> Dag och natt	



2011-10-28

2 Försättning - Verksamheten

Är ansvaret för brandskyddet inom företaget / organisationen klarlagt? Ja Delvis Nej

Om ja, beskriv kortfattat på vilket sätt:

Vilket största antal anställda är på plats när verksamheten är i gång? Vilket minsta antal anställda är på plats när verksamheten är i gång? Vilket största antal personer utöver de anställda vistas samtidigt i verksamhetens lokaler?

Hanteras brandfarlig eller explosiv vara i verksamheten?

Ja 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)

Ja Nej

3 Byggnadstekniskt brandskydd

Finns aktuella brandskyddsritningar? Ja Ja, delvis Nej

Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?

Inga alls	Automatiskt brandlarm	Aut. vatten-sprinkler	Annat släck-system	Brandgas-vent-	Inomhus-brandposter	Utrymnings-larm	Nöd-belysning	Stigar-ledningar	Vägledande markeringar
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja

Övriga fasta brandskyddsinstallationer?
(ange i fritext)

Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?

Brandfilter	Brand-varnare	Handbrand-släckare
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja

Finns brandskyddsdokumentation enligt Boverkets Byggregler, BFS 1993:57? Ja Ja, delvis Nej

4 Organisatoriskt brandskydd

Drift och underhåll av brandskyddet

Finns överenskommen ansvarsfördelning mellan fastighetsägare och verksamhetsutövare för underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna? Ja Delvis Nej
 Inte relevant (ägaren är verksamhetsutövare)

Finns rutiner för regelbundet underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna? Ja Delvis Nej

Om ja på ovanstående fråga, dokumenteras underhållet och kontrollerna? Ja Delvis Nej

Har personalens kompetens för att sköta tilldelade uppgifter vad gäller skötsel och underhåll av brandskyddet? Ja Delvis Nej

Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud? Ja Delvis Nej



Dnr:

2011-10-28

4 Fortsättning - Organisatoriskt brandskydd

Finns ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare i händelse av brand?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Delvis	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Inte relevant (ägaren är verksamhetsutövare)
Finns organisation för nödläge med avseende på brand?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
Om ja på ovanstående fråga, är organisationen dokumenterad?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
Vet alla i personalen vilka uppgifter de har i händelse av brand?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
Har personalen kompetens att utföra uppgifterna de har i händelse av brand?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
Om ja på ovanstående fråga, hur upprätthålles 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"/> Delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
Om ja på ovanstående fråga, är denna samverkan planerad?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Delvis	<input type="checkbox"/> Nej	

5 Beredskap för brand

Finns planering för hur lokalerna ska utrymmas i händelse av brand?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> 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"/> 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"/> Inte relevant (det finns inga andra verksamheter i byggnaden)

Ovriga kommentarer eller information: