



Skriftlig redogörelse för brandskyddet

Del 1 Byggnad/anläggning

Allmänt

Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare	Organisationsnummer (10 siffror)
Besöksadress	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)	
Telefon (inkl. riktnummer)	
Redogörelsen upprättad av	Datum när redogörelsen upprättades

Byggnaden/anläggningen

Byggnadsår	Senaste större ändring skedde år	
Total yta i m ²	Antal 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	Antal källarplan <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2
Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen		
Allmän verksamhet		
<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sjukhus	<input type="checkbox"/> Åldringvård
<input type="checkbox"/> Kriminalvård	<input type="checkbox"/> Övrig vård	<input type="checkbox"/> Teater/biograf
<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande	<input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal	<input type="checkbox"/> Hotell/pensionat
<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Fritidsgård	<input type="checkbox"/> Förskola
<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	<input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor	<input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler m.m.)
<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet		
Bostad		
<input type="checkbox"/> Bostad		
Industri		
<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri
<input type="checkbox"/> Textilindustri	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri
<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Annan industri	<input type="checkbox"/> Annan tillverkn.industri
Annan verksamhet		
<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk
<input type="checkbox"/> Parkeringshus	<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening
		<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet

Del 2 Verksamhet

”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.	
Fastighetsbeteckning	
Namn på företaget, verksamheten eller dylikt	Organisationsnummer (10 siffror)
Besöksadress	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Verksamhetsutövarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)	
Telefon (inkl. riktnummer)	

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"/> Källarvåning	<input type="checkbox"/> -1 <input type="checkbox"/> -2 <input type="checkbox"/> <-3	
Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen		
Allmän verksamhet		
<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sjukhus	
<input type="checkbox"/> Kriminalvård	<input type="checkbox"/> Övrig vård	
<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande	<input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal	
<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Fritidsgård	
<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	<input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor	
<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet	<input type="checkbox"/> Åldringsvård	
	<input type="checkbox"/> Teater/biograf	
	<input type="checkbox"/> Hotell/pensionat	
	<input type="checkbox"/> Förskola	
	<input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler m.m.)	
	<input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård	
	<input type="checkbox"/> Museum/bibliotek	
	<input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet	
	<input type="checkbox"/> Elevhem/studenthem	
Bostad		
<input type="checkbox"/> Bostad		
Industri		
<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	
<input type="checkbox"/> Textilindustri	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	
<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Annan industri	
	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri	
	<input type="checkbox"/> Annan tillverkn.industri	
	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri	
	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	
Annan verksamhet		
<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Lantbruk	
<input type="checkbox"/> Parkeringshus	<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning	
	<input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk	
	<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet	
	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening	
Verksamhetens yta i m ²	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 <u>största</u> antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	Vilket <u>minsta</u> antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	Vilket <u>största</u> 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 Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter och allmänna råd, MSBFS 2013:3, vilka finns på msb.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 nedan)			
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 nedan)			

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			
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			

Beredskap för brand

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, finns inga övriga verksamheter i byggnaden			
Finns ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <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

Redogörelsen skickas till Räddningstjänsten Karlstadsregionen, Räddningscenter Sandbäcken, 653 40 Karlstad.

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att kunna handlägga ditt ärende. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden myndighetsutövning. Det är direktionen för Räddningstjänsten Karlstadsregionen som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi behandlar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats raddningkarlstad.se/personuppgifter.