



# Skriftlig redogörelse för brandskyddet

ENLIGT LAGEN (SFS 2003:778) OM SKYDD  
MOT OLYCKOR

## DEL 1 BYGGNAD/ANLÄGGNING

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

<b>Byggnaden/anläggningen</b>		
Byggnadsår	Senaste större ändring skedde år	
Total yta i m <sup>2</sup>	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		
<b>Allmän verksamhet</b>		
<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		<input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård
		<input type="checkbox"/> Museum/bibliotek
		<input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet
		<input type="checkbox"/> Elevhem/studenthem
<b>Bostad</b>		
<input type="checkbox"/> Bostad		
<b>Industri</b>		
<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
		<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad
<b>Annan verksamhet</b>		
<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"/> Övrig annan verksamhet
		<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening

## DEL 2 VERKSAMHET

(En "del 2" fylls i för varje verksamhet som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse. Om verksamhetsutövaren är den samma som ägaren av byggnaden, behöver inte uppgifterna under "Nyttjanderättshavare" fyllas i.)

Allmänt	
<i>Om verksamhetsutövaren är densamme som ägaren av byggnaden behöver inte uppgifterna i "Allmänt" fyllas i.</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?

Bottenvåning     2-3     4-8     9-16     >16  
Källarvåning     -1     -2     <-3

Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen

### Allmän verksamhet

<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"/> Förvaltning/kontor	<input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler m.m.)	
<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet			

### Bostad

Bostad

### Industri

<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 tillverkn.industri	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad
<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Annan industri		

### Annan verksamhet

<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 m<sup>2</sup>

Verksamhetstider

Dag     natt     Dag och natt

Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt?

Ja     Ja, delvis     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?

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](http://www.srv.se).)

Ja     Nej

## Byggnadstekniskt brandskydd

Finns aktuella brandskyddsritningar?

Ja  Ja, delvis  Nej

Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?

Inga  Automatiskt brandlarm  Automatisk vattensprinkler  Annat släcksystem  
 Brandgasventilation  Inomhusbrandpost  Nödbelysning  Stigarledning  
 Utrymningslarm  Vägledande markering  Övrigt (ange i fritext nedan)

Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?

Brandfiltar  Brandvarnare  Handbrandsläckare  Övrigt (ange i fritext nedan)

## Organisatoriskt brandskydd

### Drift och underhåll av brandskyddet

Finns överenskommen ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare för underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna?

Ja  Ja, delvis  Nej  Inte relevant, ägaren är också verksamhetsutövare

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

Ja  Ja, delvis  Nej

Om ja, dokumenteras underhållet och kontrollerna?

Ja  Ja, delvis  Nej

Har personalen kompetens för att sköta tilldelade uppgifter vad gäller skötsel och underhåll av brandskyddet?

Ja  Ja, delvis  Nej

Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen?

Ja  Ja, delvis  Nej

Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud?

Ja  Ja, delvis  Nej

<b>Beredskap för brand</b>			
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, 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	

<b>Övriga kommentarer eller information</b>

För att kunna administrera din ansökan kommer dina personuppgifter att registreras i vårt IT-system. Dina uppgifter kommer att hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) och andra krav som gäller för behandling av personuppgifter. Du kan begära att få ut ett registerutdrag över de uppgifter som finns registrerade om dig. Skriv till [mbr@mbrf.se](mailto:mbr@mbrf.se) eller Mälardalens Brand- och Räddningsförbund för att begära ut dina uppgifter.

### **Redogörelsen skickas till räddningstjänsten.**

I första hand via e-post till: [mbr@mbrf.se](mailto:mbr@mbrf.se)

och i andra hand per post till:

**Mälardalens Brand- och Räddningsförbund**

**721 87 VÄSTERÅS**

Märk kuvertet "Skriftlig redogörelse"