



# SKRIFTLIG REDOGÖRELSE FÖR BRANDSKYDDET

Verksamheter skyldiga att skriftligt redogöra sitt brandskydd, se föreskrift SRVFS 2003:10

## 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 upprättas	
Byggnaden/anläggningen			
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"/> 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 mm.)	
<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet Skriv verksamhet här			
<b>Industri</b>			
<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri
<input type="checkbox"/> Textilindustri	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad
<input type="checkbox"/> Annan industri	<input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri Skriv tillverkningsindustri här		
<input type="checkbox"/> Skriv industri här			
<b>Annan verksamhet</b>			
<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening
<input type="checkbox"/> Övrig annan verksam	<input type="checkbox"/> Parkeringshus	<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning	
<input type="checkbox"/> Skriv verksamheten här			

# Del 2 Verksamhet

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

Allmänt				
Om verksamhetsutövaren är densamme som ägaren av byggnaden behöver inte uppgifterna i "Del 2 Verksamhet, Allmänt" fyllas i.				
Fastighetsbeteckning				
Namn på företaget, verksamhet	Organisationsnummer (10 siffror)			
Besöksadress				
Utdelningsadress				
Postnummer	Ort			
Verksamhetsutövarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)				
Telefon (inkl. riktnummer)				
Verksamheten				
På vilka våningar i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet?				
Våning	<input type="checkbox"/> 2-3	<input type="checkbox"/> 4-8	<input type="checkbox"/> 9-16	<input type="checkbox"/> > 16
Bottenvåning	<input type="checkbox"/> 1			
Källarvåning	<input type="checkbox"/> - 1	<input type="checkbox"/> - 2	<input type="checkbox"/> < - 3	
Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen				
<b>Allmän verksamhet</b>				
<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 mm.)		
<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet				
Skriv verksamhet här				
<b>Industri</b>				
<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"/> Lager	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	
<input type="checkbox"/> Annan industri		<input type="checkbox"/> Annan tillverknings industri		
Skriv industri här		Skriv industri här		
<b>Annan verksamhet</b>				
<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening	
<input type="checkbox"/> Övrig annan verksam	<input type="checkbox"/> Parkeringshus	<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning		
Skriv verksamhet här				
Verksamhetens yta i m <sup>2</sup>	Verksamhetstider			
	<input type="checkbox"/> Dag	<input type="checkbox"/> Nat	<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				
Beskriv här				
Vilket är <u>största</u> antalet anställda på plats när verksamheten är igång?	Vilket är <u>minsta</u> antal anställda på plats när verksamheten är igång	Vilket <u>störst</u> antal personer, utöver de anställda, vistas samtidigt i verksamhetens lokaler		
Antal:	Antal:	Antal:		
Hanteras brandfarlig eller explosiv vara i verksamheten				
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Om ja, sker hantering över tillståndspliktig mängd? (Mängderna framgår av Myndigheten för Samhällsskydd och Beredskap, MSB, föreskrifter och allmänna råd, SRVFS 2013:3)				
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				

## Byggnadstekniskt brandskydd

Finns aktuella brandskyddsritningar?

Ja  Ja, delvis  Nej

Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?

Inga  Automatiskt brandlarm  Automatisk vattensprinkler  Vägledande markering  
 Brandgasventilation  Inomhusbrandpost  Nödbelysning  Stigarledning  
 Övrigt  Annat släcksystem  Utrymningslarm  
Skriv här

Vilka övriga brandskyddsinstallationer och beredskap finns i verksamheten?

Brandfilter  Brandvarnare  Handbrandsläckare  Övrigt  
Skriv här

## 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

### Beredskap för brand

Finns planering för hur lokalerna ska utrymmas i händelse av brand?

Ja  Ja, delvis  Nej

Är all personal informerad om hur utrymningen ska ske (även visstidsanställda, vikarier osv)?

Ja  Ja, delvis  Nej

Genomförs utrymningsövningar i verksamheten?

Ja  Ja, delvis  Nej

Genomförs samordnade utrymningsövningar med övriga verksamheter i byggnaden/anläggningen?

Ja  Ja, delvis  Nej  Inte relevant, finns inga övriga verksamheter i byggnaden

Finns ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare i händelse av brand?

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

Finns organisation för nödläge med avseende på brand?

Ja  Ja, delvis  Nej

Om ja, är den dokumenterad?

Ja  Ja, delvis  Nej

Vet alla i personalen vilka uppgifter de har i händelse av brand?

Ja  Ja, delvis  Nej

Har personalen kompetens att utföra uppgifterna de har i händelse av brand?

Ja  Ja, delvis  Nej

Om ja, hur upprätthålls och säkerhetsställs kompetensen?

Genom teoretisk utbildning:  Ja, varje år  Ja, enstaka gång  Nej  
Genom praktisk övning:  Ja, varje år  Ja, enstaka gång  Nej

Är verksamheten beroende av att samverka med annan närliggande verksamhet i händelse av brand?

Ja  Ja, delvis  Nej

Om ja, är denna samverkan planerad?

Ja  Ja, delvis  Nej

## Övriga kommentarer

Övriga kommentarer här