



BRANDSKYDDSREDOGÖRELSE

Sammanfattning av vårt systematiska brandskyddsarbete

Del 1 Byggnad/Anläggning (Fylls i av ägaren av byggnaden)

1. Allmänt	
1.1 Fastighetsbeteckning	
1.2 Fastighetsägare	1.3 Organisationsnummer
1.4 Besöksadress	
1.5 Utdelningsadress	
1.6 Postnummer	1.7 Ort
Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndighet (räddningstjänsten)	
1.8 Namn	1.9 Telefon
1.10 E-post	

2. Byggnaden/Anläggningen		
2.1 Byggnadsår	2.2 Senaste större ändring skedde år	
2.3 Total yta i m ²	2.4 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	2.5 Antal källarplan <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2
2.6 Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/verksamheten		
<i>Allmän verksamhet</i>		
<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sjukhus	<input type="checkbox"/> Åldringsvård
<input type="checkbox"/> Övrig vård	<input type="checkbox"/> Teater/Biograf	<input type="checkbox"/> Museum/Bibliotek
<input type="checkbox"/> Hotell/Pensionat	<input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet	<input type="checkbox"/> Skola
<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	<input type="checkbox"/> Bostad
<input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård		
<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande		
<input type="checkbox"/> Restaurang/Danslokal		
<input type="checkbox"/> Fritidsgård		
<input type="checkbox"/> Förskola		
<i>Industri</i>		
<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri
<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad
<input type="checkbox"/> Annan industri		<input type="checkbox"/> Metall-/Maskinindustri
		<input type="checkbox"/> Lager
<input type="checkbox"/> Textilindustri		
<i>Annan verksamhet</i>		
<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Kraft-/Värmeverk
<input type="checkbox"/> Tunnel/Underjordsanläggning		<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet
		<input type="checkbox"/> Avfall/Avlopp/Rening
		<input type="checkbox"/> Parkeringshus

Namn och Datum när redogörelsen upprättades

Del 2 Verksamhet

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

1. Allmänt <i>Om verksamhetsutövaren är densamme som ägaren av byggnaden behövs inte uppgifterna i "Allmänt" fyllas i.</i>	
1.1 Organisationsnummer	1.2 Fastighetsbeteckning
1.3 Namn på företaget, verksamheten e.dyl.	
1.4 Besöksadress	
1.5 Utdelningsadress	
1.6 Postnummer	1.7 Ort
Verksamhetsutövarens kontaktperson mot tillsynsmyndighet (räddningstjänsten)	
1.8 Namn	1.9 Telefon
1.10 E-post	

2. Verksamheten	
2.1 I vilken våning i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet? <input type="checkbox"/> Bottenvåning <input type="checkbox"/> 1 trappa <input type="checkbox"/> 2-3 trappor <input type="checkbox"/> 4-8 trappor <input type="checkbox"/> 9-16 trappor <input type="checkbox"/> >16 trappor Källare: <input type="checkbox"/> 1 trappa <input type="checkbox"/> 2 trappor <input type="checkbox"/> 3- trappor	
2.2 Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/verksamheten	
<i>Allmän verksamhet</i>	
<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"/> Allmän kommunikation (terminaler mm.) <input type="checkbox"/> Förvaltning/Kontor <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet <input type="checkbox"/> Bostad	
<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 <input type="checkbox"/> Trävaruindustri <input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri <input type="checkbox"/> Reparationsverkstad <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Annan industri	
<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	
2.3 Verksamhetens yta i m ²	2.4 Verksamhetstider <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Natt <input type="checkbox"/> Dag och natt
2.5 Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
2.6 Om ja, beskriv kortfattat på vilket sätt.	
2.7 Vilket <u>största</u> antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
2.8 Vilket <u>minsta</u> antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
2.9 Vilket <u>största</u> antal personer, utöver de anställda, vistas samtidigt i verksamhetens lokaler?	
2.10 Hanteras brandfarlig eller explosiv vara i verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
2.11 Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Mängderna framgår av Sprängämnesinspektionens föreskrifter och allmänna råd, MSB FS 2013:3, vilka finns på www.msb.se .	

Räddningstjänsten Strängnäs – Vi skapar trygghet!

Besöksadress

Larmvägen 1

645 47 Strängnäs

Tel: 0152-291 80

Fax: 0152-124 50

E-post: raddningstjansten@strangnas.se

Hemsida: www.raddningstjansten.strangnas.se

3. Byggnadstekniskt brandskydd

3.1 Finns aktuella brandskyddsritningar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
3.2 Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Inga <input type="checkbox"/> Inomhusbrandpost <input type="checkbox"/> Övrigt (ange i fritext)	<input type="checkbox"/> Automatiskt brandlarm <input type="checkbox"/> Nödbelysning	<input type="checkbox"/> Automatisk vattensprinkler <input type="checkbox"/> Stigarledning <input type="checkbox"/> Annat släcksystem <input type="checkbox"/> Utrymningslarm	<input type="checkbox"/> Brandgasventilation <input type="checkbox"/> Vägledande markering
3.3 Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Brandfiltar <input type="checkbox"/> Övrigt (ange i fritext)	<input type="checkbox"/> Brandvarnare	<input type="checkbox"/> Handbrandsläckare	

4. Organisatoriskt brandskydd

Drift och underhåll av brandskyddet

4.1 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
4.2 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	
4.3 Om ja, dokumenteras underhållet och kontrollerna?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
4.4 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	
4.5 Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
4.6 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

4.7 Finns planering för hur lokalerna skall utrymmas i händelse av brand?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
4.8 Är all personal informerad om hur utrymningen skall ske (även visstidsanställda, vikarier etc.)?	<input type="checkbox"/> Ja, varje år	<input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång	<input type="checkbox"/> Nej	
4.9 Genomförs utrymningsövningar i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
4.10 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
4.11 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
4.12 Finns organisation för nödläge med avseende på brand?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
4.13 Om ja, är den dokumenterad?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej	
4.14 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	
4.15 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	
4.16 Om ja, hur upprätthålls och säkerställs kompetensen?	Genom teoretisk utbildning Genom praktisk övning	<input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, varje år	<input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej
4.17 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	
4.18 Om ja, är denna samverkan planerad?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej	

Räddningstjänsten Strängnäs – Vi skapar trygghet!

Besöksadress

Larmvägen 1

645 47 Strängnäs

Tel: 0152-291 80

Fax: 0152-124 50

E-post: raddningstjansten@strangnas.se

Hemsida: www.raddningstjansten.strangnas.se

5. Insatsinformation – frivillig uppgift

5.1 Kontaktperson insats	5.2 Telefon arbete	5.3 Telefon bostad
5.4 E-post	5.5 Mobiltelefon	
5.6 Insatsplan finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	5.7 Försäkringsbolag	
Placering:		

Brand- och utrymningslarm

5.8 <input type="checkbox"/> Vidarekopplat till bemannad plats. <i>Beskrivning av bemannad plats:</i> <input type="checkbox"/> Vidarekopplat till räddningstjänst <input type="checkbox"/> Internt utrymningslarm
5.9 Larmtyp <input type="checkbox"/> Ringsignal <input type="checkbox"/> Elektronisk ljudsignal <input type="checkbox"/> Annan, specificera: <input type="checkbox"/> Talat meddelande <input type="checkbox"/> Ljudsignal
5.10 <input type="checkbox"/> Brandcentral, placering:
5.11 <input type="checkbox"/> Nyckelskåp, placering:
5.12 <input type="checkbox"/> Styrfunktioner; beskriv andra brandtekniska funktioner som kan styras från centralen:

Hantering av farliga ämnen

5.13 <input type="checkbox"/> Brandfarlig vara <i>Beskrivning (mängd, typ av ämne, placering)</i>
5.14 <input type="checkbox"/> Kemikalier <i>Beskrivning (mängd, typ av ämne, placering)</i>
5.15 <input type="checkbox"/> Gasflaskor <i>Beskrivning (mängd, typ av ämne, placering)</i>

Övrig information

5.16 Räddningsvägar till byggnaden
5.17 Placering avstängning för gas
5.18 Placering avstängning för vatten
5.19 Placering avstängning för ventilation
5.20 Placering avstängning för avlopp
5.21 Prioriterade utrymnen
5.22 Övrigt