



Insänds till: **Överkalix Kommun**
Räddningstjänsten
95681 ÖVERKALIX

Allmänt / Lokalägaren		
Namn (Kontaktperson mot räddningstjänsten)	Titel	Organisationsnummer
Adress		Telefon
Postnummer	Ort	Telefax
Ev. E-Post adress		
Redogörelsen upprättad av (Namn)		Telefon
Uppgifter om lokalen		
Lokalen är belägen i: (Ortnamn)		Fastighetsbeteckning
Fastighetsägare (Om annan än sökandes)		Telefon till ägaren
Byggår	Senaste större förändring skedde år:	
Total yta m ²	Antal våningar (Ovan Mark)	Antal Källarplan

Del 1: Byggnad/anläggning

- Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden / anläggningen

Allmän verksamhet

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sjukhus | <input type="checkbox"/> Teater/biograf | <input type="checkbox"/> Skola | <input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet |
| <input type="checkbox"/> Äldrvård | <input type="checkbox"/> Museum/bibliotek | <input type="checkbox"/> Fritidsgård | <input type="checkbox"/> Allm. kommunikation (Terminal mm) |
| <input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård | <input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande | <input type="checkbox"/> Förskola | <input type="checkbox"/> Förvaltning / Kontor |
| <input type="checkbox"/> Kriminalvård | <input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal | <input type="checkbox"/> Elev/studenthem | <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet |

Industri

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Industri.hotell | <input type="checkbox"/> Kemisk industri | <input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri | <input type="checkbox"/> Metall/maskindustri |
| <input type="checkbox"/> Textilindustri | <input type="checkbox"/> Trävaruindustri | <input type="checkbox"/> Reparationsverkstad | <input type="checkbox"/> Lager |
| <input type="checkbox"/> Annan industri | <input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri | | |

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/garage | <input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning | | <input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet |

Del 2: Verksamhet

En "Del 2" fylls i för varje enskild verksamhet som bedrivs i byggnaden/anläggningen och som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse.

Allmänt

Om verksamhetsutövaren är densamme som ägaren av byggnaden behöver inte uppgifterna under 'Allmänt' fyllas i.

Allmänt / Verksamhetsutövaren		
Namn (Kontaktperson mot räddningstjänsten)	Titel	Organisationsnummer
Adress		Telefon
Postnummer	Ort	Telefax
Ev. E-Post adress		
Redogörelsen upprättad av (Namn)		Telefon

Verksamheten

- På vilka våningar bedrivs aktuell verksamhet? Verksamhetens yta i m²: _____

- | | |
|--|------------------------------|
| Ovan mark | Under mark |
| <input type="checkbox"/> 0 (Bottenvån) | <input type="checkbox"/> -1 |
| <input type="checkbox"/> 1-3 | <input type="checkbox"/> -2 |
| <input type="checkbox"/> 4-8 | <input type="checkbox"/> <-3 |
| <input type="checkbox"/> 9-16 | |
| <input type="checkbox"/> >16 | |

- Ange vilken typ av verksamhet som bedrivs

Allmän verksamhet

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sjukhus | <input type="checkbox"/> Teater/biograf | <input type="checkbox"/> Skola | <input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet |
| <input type="checkbox"/> Äldringsvård | <input type="checkbox"/> Museum/bibliotek | <input type="checkbox"/> Fritidsgård | <input type="checkbox"/> Allm. kommunikation (Terminal mm) |
| <input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård | <input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande | <input type="checkbox"/> Förskola | <input type="checkbox"/> Förvaltning / Kontor |
| <input type="checkbox"/> Kriminalvård | <input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal | <input type="checkbox"/> Elev/studenthem | <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet |

Industri

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Industri.hotell | <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"/> Reparationsverkstad | <input type="checkbox"/> Lager |
| <input type="checkbox"/> Annan industri | <input type="checkbox"/> Annan tillverkningsindustri | | |

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/garage | <input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning | | <input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet |

Verksamhetstider

- Dag Natt Dag/Natt

- 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 anställda, vistas samtidigt i verksamhetens lokaler? _____
- Hanteras brandfartig eller explosiv vara i verksamheten?
 Ja Nej
- Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd (se SÄIFS 1995:3)?
 Ja Nej

Byggnadstekniskt brandskydd

- Finns aktuella brandskyddsritningar?
 Ja Ja, delvis Nej
- Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?
 Inga Utrymningslarm Brandgasventilation Annat släcksystem
 Automatiskt brandlarm Nödbelysning Inomhusbrandpost Övrigt (ange) _____
 Automatisk vattensprinkler Vägledande markering Stigarledning _____
- Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?
 Brandfilter Brandvarnare Handbrandsläckare Övrigt (ange) _____

Organisatoriskt brandskydd

- Är ansvaret för brandskyddet inom företaget / organisationen klarlagt?
 Ja Ja, delvis Nej

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 Ja, delvis Nej
- 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 skall utrymmas i händelse av brand?
 Ja Ja, delvis Nej
- Är all personal informerad om hur utrymning skall ske (även vikarier, visstidsanställda o.s.v.)?
 Ja Ja, delvis Nej
- Genomförs utrymningsövningar i verksamheten?
 Ja Ja, enstaka gång Nej
- Genomförs samordnade utrymningsövningar med övriga verksamheter i byggnaden / anläggningen?
 Ja Ja, enstaka gång Nej Ej relevant, finns inga övriga verksamheter i byggnaden
- Finns dokumenterad organisation för nödläge med avseende på brand?
 Ja Ja, delvis Nej
- Vet alla i personalen vilka uppgifter de har vid sådant nödläge?
 Ja Ja, delvis Nej
- Har personalen kompetens att utföra uppgifterna de har vid sådant nödläge?
 Ja Ja, delvis Nej
- Om ja, hur upprätthålls och säkerställs kompetensen?
 Teoretisk utbildning: Varje år Enstaka gång Aldrig
 Praktisk Övning: Varje år Enstaka gång Aldrig
- Är verksamheten beroende 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 eller information

Underskrift – Att ovanstående uppgifter är riktiga intygas	
Underskrift	Ort
Namnförtydligande, var god texta	Datum