

\* = Obligatorisk uppgift

Sorsele Kommun  
 924 81 Sorsele  
 kommun@sorsele.se, 0952-140 00

**En bilaga fylls i för varje verksamhet som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse****Allmänt**

|                                 |
|---------------------------------|
| Fastighetsbeteckning*           |
| Företag/verksamhet/motsvarande* |
| Organisationsnummer*            |
| Besöksadress*                   |

|                   |
|-------------------|
| Utdelningsadress* |
| Postnummer*       |
| Postort*          |

**Kontaktperson mot räddningstjänst**

|            |
|------------|
| Förnamn*   |
| Efternamn* |

|                            |
|----------------------------|
| Telefon (även riktnummer)* |
| E-postadress               |

**Verksamhet****Ange på vilka våningar aktuell verksamhet bedrivs\*****Ovan mark**

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 (Bottenvåning) | <input type="checkbox"/> 9-16 |
| <input type="checkbox"/> 1-3              | <input type="checkbox"/> > 16 |
| <input type="checkbox"/> 4-8              |                               |

**Under mark**

|                              |
|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> -1  |
| <input type="checkbox"/> -2  |
| <input type="checkbox"/> <-2 |

|                                     |
|-------------------------------------|
| Verksamhetens yta, m <sup>2</sup> * |
|-------------------------------------|

**Allmän verksamhet**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Handel            | <input type="checkbox"/> Inrättning för vård & omsorg         | <input type="checkbox"/> Teater/biograf              | <input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet      |
| <input type="checkbox"/> Kriminalvård      | <input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal                 | <input type="checkbox"/> Hotell/pensionat/vandrarhem | <input type="checkbox"/> Elev-/studenthem        |
| <input type="checkbox"/> Kyrka/motsv.      | <input type="checkbox"/> Fritidsgård                          | <input type="checkbox"/> Förskola/skolbarnsomsorg    | <input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor      |
| <input type="checkbox"/> Skola             | <input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminal m.m.) | <input type="checkbox"/> Museum/bibliotek            | <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet |
| <input type="checkbox"/> Idrottsanläggning |   |  |  |

**Bostad**

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

**Annan verksamhet**

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bensinstation        | <input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk            | <input type="checkbox"/> Parkeringshus/garage | <input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet |
| <input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening | <input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning | <input type="checkbox"/> Lantbruk             |   |

**Verksamhetstider**

|                                       |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dag          |
| <input type="checkbox"/> Nat          |
| <input type="checkbox"/> Dag och natt |

Sorsele Kommun

**Är ansvaret för brandskydd inom företaget/organisationen klart?\***

- Ja  
 Ja, delvis  
 Nej

Om ja, beskriv kortfattat på vilket sätt

Största antal anställda som är på plats när verksamheten är igång\*

Minsta antal anställda som är på plats när verksamheten är igång\*

Största antal personer, utöver de anställda, som vistas samtidigt i lokalerna\*

**Hanteras brandfarlig eller explosiv vara i verksamheten?\***

- Ja  
 Nej

**Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd?**

Mängderna framgår av MSBFS 2013:3 föreskrifter om tillstånd till hantering av brandfarliga gaser och vätskor

- Ja  
 Nej

**Byggnadstekniskt brandskydd****Finns aktuella brandskyddsritningar?\***

- Ja  
 Ja, delvis  
 Nej

**Finns brandskyddsdocumentation enligt Boverkets byggregler, 2015:3?\***

- Ja  
 Ja, delvis  
 Nej

**Ange vilka fasta brandskyddsinstallationer som 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 vad .....     |  |

**Ange vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap som finns i verksamheten**

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Brandfilter  | <input type="checkbox"/> Handbrandsläckare      |
| <input type="checkbox"/> Brandvarnare | <input type="checkbox"/> Övrigt, ange vad ..... |

**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



Sorsele Kommun

**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 o.s.v)\*

- Ja
- Ja, delvis
- Nej

Genomförs utrymningsövningar i verksamheten?\*

- Ja, varje år
- Ja, enstaka gång
- Nej

Genomförs samordnade utrymningsövningar med övriga verksamheter i byggnaden/anläggningen?\*

- Ja, varje år
- Ja, enstaka gång
- Nej

Inte relevant (inga övriga verksamheter i byggnaden)

I händelse av brand, finns ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare?\*

- 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

Om ja, upprätthålls och säkerställs kompetensen genom teoretisk utbildning?\*

- Ja, varje år
- Ja, enstaka gång
- Nej

Om ja, upprätthålls och säkerställs kompetensen 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

**Insatsinformation, räddningstjänsten**

Finns insatsplan?\*

- Ja
- Ja, delvis
- Nej

Placering av insatsplan

Försäkringsbolag\*

**Kontaktperson insats**

Förnamn\*

E-postadress\*

Efternamn\*

Telefon (även riktnummer)

**Brand- och utrymningslarm\***

- Internt utrymningslarm
- Vidarekopplat till räddningstjänst
- Vidarekopplat till bemannad plats, beskrivning av platsen .....

**Larmtyp\***

- Ringsignal
- Elektronisk ljudsignal
- Ljudsignal
- Talat meddelande
- Annan, ange typ .....

Inera AB 324010 v1 1512



Sorsele Kommun

Placering av brandcentral\*

Placering av nyckelskåp\*

Styrfunktioner. Beskriv andra brandtekniska funktioner som kan styras från centralen\*

### Hantering av farliga ämnen

#### Brandfarlig vara

Beskrivning (mängd, typ av ämne, placering)

#### Kemikalier

Beskrivning (mängd, typ av ämne, placering)

#### Gasflaskor

Beskrivning (mängd, typ av ämne, placering)

### Övrig insatsinformation

Räddningsvägar till byggnaden

Placering avstängning för gas

Placering avstängning för vatten

Placering avstängning för ventilation

Placering avstängning för avlopp

Placering avstängning för el

Prioriterade utrymmen

Övrigt

Sorsele Kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.