



Räddningstjänsten
Mönsterås Kommun

Skriftlig redogörelse av Systematiskt Brandskyddsarbete

Del 1 Byggnad/Anläggning

Allmänt	
Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare	
Organisationsnummer	
Besöksadress	
Utdelningsadress	
Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndighet (Räddningstjänsten)	Namn: Telefonnummer:
Redogörelsen upprättad av:	
Datum när redogörelsen upprättades: (ÅÅÅÅ-MM-DD)	

Byggnaden/Anläggningen	
Byggnadsår	
Senaste större ändring skedde år:	
Finns brandskyddsdokumentation?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kommentar:
Total yta i m ²	m ²
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 Annat:
Antal källarplan	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2 Annat:



Räddningstjänsten
Mönsterås Kommun

Skriftlig redogörelse av Systematiskt Brandskyddsarbete

Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen

Allmän verksamhet

- Handel
- Sjukhus Åldringsvård Psykiatrisk vård Kriminalvård Övrig vård
- Teater/Biograf Museum/Bibliotek Kyrka/motsvarande Restaurang/danslokal
- Hotell/Pensionat
- Försvarsverksamhet
- Skola Fritidsgård Förskola
- Elevhem/Studenthem Idrottsanläggning
- Allmän kommunikation (terminaler mm)
- Förvaltning/kontor
- Annan allmän verksamhet

Bostad

Industri

- Industrihotell Kemisk industri Livsmedelsindustri Metall/maskinindustri Lager
- Textilindustri Trävaruindustri Annan tillverkningsindustri Reparationsverkstad
- Annan industri

Annan verksamhet

- Bensinstation Lantbruk Kraft-/värmeverk Avfall/avlopp/rening Parkeringshus
- Tunnel/underjordsanläggning
- Övrig annan verksamhet



Räddningstjänsten
Mönsterås Kommun

Skriftlig redogörelse av Systematiskt Brandskyddsarbete

Del 2 Verksamhet

En "Del 2" fylls i för varje verksamhet som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse. Om verksamhetsutövaren är densamme som ägaren av byggnaden behöver inte uppgifterna i "Allmänt" fyllas i.

Allmänt	
Fastighetsbeteckning	
Organisationsnummer	
Namn på företaget, verksamheten el. dylikt	
Besöksadress	
Utdelningsadress	
Verksamhetsutövarens kontaktperson mot tillsynsmyndighet (Räddningstjänsten)	Namn: Telefonnummer:

Verksamheten	
På vilka våningar i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet?	Ovan mark: <input type="checkbox"/> Bv <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 4-8 <input type="checkbox"/> 9-16 <input type="checkbox"/> >16 Annat: Källare: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2 Annat:



Räddningstjänsten
Mönsterås Kommun

Skriftlig redogörelse av Systematiskt Brandskyddsarbete

Ange vilken typ av verksamhet som bedrivs

Allmän verksamhet

- Handel
- Sjukhus Åldringsvård Psykiatrisk vård Kriminalvård Övrig vård
- Teater/Biograf Museum/Bibliotek Kyrka/motsvarande Restaurang/danslokal
- Hotell/Pensionat
- Försvarsverksamhet
- Skola Fritidsgård Förskola
- Elevhem/Studenthem Idrottsanläggning
- Allmän kommunikation (terminaler mm)
- Förvaltning/kontor
- Annan allmän verksamhet

Bostad

Industri

- Industrihotell Kemisk industri Livsmedelsindustri Metall/maskinindustri Lager
- Textilindustri Trävaruindustri Annan tillverkningsindustri Reparationsverkstad
- Annan industri

Annan verksamhet

- Bensinstation Lantbruk Kraft-/värmeverk Avfall/avlopp/rening Parkeringshus
- Tunnel/underjordsanläggning
- Övrig annan verksamhet



Räddningstjänsten
Mönsterås Kommun

Skriftlig redogörelse av Systematiskt Brandskyddsarbete

Verksamhetens yta i m ²	m ²
Verksamhetstider	<input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Natt <input type="checkbox"/> Dag och natt Kommentarer:
Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Kommentarer:
Vilket <u>största</u> antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
Vilket <u>minsta</u> 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?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kommentarer:
Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd ¹ ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kommentarer:

¹Tillståndspliktig mängd kan du läsa mer om på www.msbmyndigheten.se, SÄIFS 1993:3



Räddningstjänsten
Mönsterås Kommun

Skriftlig redogörelse av Systematiskt Brandskyddsarbete

Byggnadstekniskt brandskydd	
Finns aktuella brandskyddsritningar?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Vilka fasta brandskyddsinstallationer 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 i fritext):
Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Brandfiltar <input type="checkbox"/> Brandvarnare <input type="checkbox"/> Handbrandsläckare <input type="checkbox"/> Övrigt (ange i fritext):

Organisatoriskt brandskydd	
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 Kommentrar:
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 <input type="checkbox"/> Inte relevant, ägaren är också verksamhetsutövare
Om ja, dokumenteras underhållet och kontrollerna?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Kommentrar:
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 Kommentrar:
Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Kommentrar:
Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Kommentrar:



Räddningstjänsten
Mönsterås Kommun

Skriftlig redogörelse av Systematiskt Brandskyddsarbete

Beredskap för brand	
Finns planering för hur lokalerna ska utrymmas i händelse av brand?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Kommentar:
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 Kommentarer:
Genomförs utrymningsövningar i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej Kommentar:
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 Kommentar:
Finns organisation för nödläge med avseende på brand?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Kommentar:
Om ja, är den dokumenterad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Kommentar:
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 Kommentar:
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 Kommentar:
Om ja, hur upprätthålls och säkerställs kompetensen?	Genom teoretisk övning: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Kommentar: Genom praktiskt övning: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Kommentar:
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 Kommentar:
Om ja, är denna samverkan planerad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Kommentar:



Räddningstjänsten
Mönsterås Kommun

Skriftlig redogörelse av Systematiskt Brandskyddsarbete

Övriga kommentarer eller information

Har du frågor, kontakta Per Löfström 0499-173 09

Skicka blanketten ifylld till:

Räddningstjänsten Mönsterås
Box 54
383 22 Mönsterås

eller

tillsyn@monsteras.se
raddningstjansten@monsteras.se

eller

fxa till 0499-179 30

Räddningstjänsten Mönsterås