



# Brandskyddsredogörelse

enligt lagen om skydd mot olyckor (SFS 2003:778)

## Del 1 Byggnad eller anläggning

Samtliga uppgifter under del 1 fylls i av fastighetsägaren - texta

### 1:1 Allmänt

Namn på fastighetsägaren	Företagets/föreningens organisationsnummer
Ägarens postadress	Postnummer och ort
Namn på kontaktperson gentemot räddningstjänsten	Telefonnummer inkl riktnummer
Namn på person som upprättat redogörelsen	Datum när redogörelsen upprättades

### 1:2 Uppgifter om byggnaden eller anläggningen

Besöksadress		Postnummer och ort	
Fastighetsbeteckning	Byggnadsår	Total yta i m2	Senaste större ändring skedde år
Antal våningar ovan mark <input type="checkbox"/> 1 våning <input type="checkbox"/> 2-3 våningar <input type="checkbox"/> 4-8 våningar		Antal källarplan under mark <input type="checkbox"/> 0 plan <input type="checkbox"/> 1 plan <input type="checkbox"/> 2 plan	

#### 1.2.2 Verksamheter i byggnaden eller anläggningen – ange samtliga

Finns bostad i byggnaden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Allmän verksamhet	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor	<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	
	<input type="checkbox"/> Sjukhus	<input type="checkbox"/> Åldringsvård	<input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård	<input type="checkbox"/> Kriminalvård
	<input type="checkbox"/> Övrig vård	Ange vilken		
	<input type="checkbox"/> Elevhem/studethem	<input type="checkbox"/> Fritidsgård	<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Skola
	<input type="checkbox"/> Museum/bibliotek	<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande	<input type="checkbox"/> Hotell/Pensionat	<input type="checkbox"/> Teater/Bio
	<input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal	<input type="checkbox"/> Alkoholverring	<input type="checkbox"/> Allmän kommunikation	
	<input type="checkbox"/> Annan verksamhet	Ange vilken		
	<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Textilindustri
	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri	<input type="checkbox"/> Lager
	Annan tillverkningsindustri	Ange vilken		
	Annan industri	Ange vilken		
Annan verksamhet	<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening	<input type="checkbox"/> Kraft/värmeverk	<input type="checkbox"/> Lantbruk
	<input type="checkbox"/> Annan verksamhet	Ange vilken		

## Del 2 Uppgifter om verksamheten

Uppgifter under del 2 fylls i av den person som utövar verksamhet i byggnaden.

Om verksamhetsutövaren är den samme som fastighetsägaren behöver inte uppgifterna under punkt 2:1 "Allmänt" inte fyllas i

### 2:1 Allmänt

Fastighetsbeteckning	Besöksadress
Namn på företaget eller verksamheten	Organisationsnummr
Postadress	Postnummer och ort
Namn på kontaktperson gentemot räddningstjänsten	Telefonnummer inkl riktnummr

## 2.2 Verksamheten

### 2.2.1 På vilka våningar bedrivs aktuell verksamhet

<input type="checkbox"/> Bottenvåning	<input type="checkbox"/> Våning 2-3	<input type="checkbox"/> Våning 4-8	<input type="checkbox"/> Källare	<input type="checkbox"/> - 1	<input type="checkbox"/> - 2
---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	------------------------------

### 2.2.2 Ange vilken typ av verksamhet som bedrivs

Finns bostad i byggnaden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej									
Allmän verksamhet	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor	<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	<input type="checkbox"/> Sjukhus	<input type="checkbox"/> Åldringsvård	<input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård	<input type="checkbox"/> Kriminalvård	<input type="checkbox"/> Övrig vård	Ange vilken		
	<input type="checkbox"/> Elevhem/studethem	<input type="checkbox"/> Fritidsgård	<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Museum/bibliotek	<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande	<input type="checkbox"/> Hotell/Pensionat	<input type="checkbox"/> Teater/Bio	<input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal	<input type="checkbox"/> Alkoholservering	<input type="checkbox"/> Allmän kommunikation
	<input type="checkbox"/> Annan verksamhet	Ange vilken									
Industri	<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Textilindustri	<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri	<input type="checkbox"/> Lager	Annan tillverkningsindustri	Ange vilken	
	Annan industri	Ange vilken									
Annan verksamhet	<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening	<input type="checkbox"/> Kraft/värmeverk	<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Annan verksamhet	Ange vilken					
<b>2.2.3 Verksamhetens yta</b>	<b>2.2.4 Verksamhetstider</b>										
m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Nat <input type="checkbox"/> Dag och natt										

**2.2.5 Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt**

Nej       Ja       Ja, delvis      Om Ja – på vilket sätt?

**2.2.6 Antal personer i verksamheten**

2.2.6.1 Vilket största antal anställda är på plats när verksamheten är i gång? st

2.2.6.2 Vilket minsta antal anställda är på plats när verksamheten är i gång? st

2.2.6.3 Vilket största antal personer, utöver de anställda, vistas samtidigt i verksamhetens lokaler? st

**2.2.7 Brandfarlig vara i verksamheten**

2.2.7.1 Hanteras brandfarlig eller explosiv vara i verksamheten?  Ja       Nej

2.2.7.2 Om Ja – sker hantering över tillståndspliktig mängd?  Ja       Nej

Mängderna framgår av Sprängämnesinspektionens föreskrifter och allmänna råd SÄIFS 1995:3 vilka finns på [www.msb.se](http://www.msb.se)

**2.3 Byggnadstekniskt brandskydd****2.3.1 Finns aktuella brandskyddsritningar?**

Ja       Ja, delvis       Nej

**2.3.2 Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?**

Inga       Automatiskt brandlarm       Automatisk vattensprinkler       Brandgasventilation  
 Inomhusbrandpost       Nödbelysning       Stigarledning       Utrymningslarm  
 Vägledande markering       Annat släcksystem:      Ange vilket

**2.4 Organisatoriskt brandskydd – Drift och underhåll av brandskyddet****2.4.1 Ansvarsfördelning**

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

**2.4.2 Kontrollrutiner**

Finns rutiner för regelbundet underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna?

Ja       Ja, delvis       Nej

**2.4.3 Dokumentation**

Dokumenteras underhållet och kontrollerna?

Ja       Ja, delvis       Nej

**2.4.4 Skötsel och underhåll av brandskyddet**

Har personalen kompetens för att sköta tilldelade uppgifter vad gäller skötsel och underhåll av brandskyddet?

Ja       Ja, delvis       Nej

**2.4.5 Rutiner vid egenkontrollen**

Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen?

Ja       Ja, delvis       Nej

**2.4.6 Tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud**

Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud?

Ja       Ja, delvis       Nej

## 2.5 Beredskap för brandskydd

### 2.5.1 Planering av utrymning

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

Ja  Ja, delvis  Nej

### 2.5.2 Information om utrymning

Är all personal informerad om hur utrymning ska ske (även visstidsanställda, vikarier o s v)?

Ja  Ja, delvis  Nej

### 2.5.3 Utrymningsövningar

Genomförs utrymningsövningar i verksamheten?

Ja  Ja, delvis  Nej

### 2.5.4 Samordnade utrymningsövningar

Genomförs samordnade utrymningsövningar med övriga verksamheter i byggnaden/anläggningen?

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

### 2.5.5 Ansvarsfördelning

Finns ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare i händelse av brand?

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

### 2.5.6 Organisation för nödläge

Finns organisation för nödläge med avseende på brand?

Ja  Ja, delvis  Nej

### 2.5.6.1 Om Ja – är den dokumenterad?

Ja  Ja, delvis  Nej

### 2.5.7 Personalens uppgifter

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

Ja  Ja, delvis  Nej

### 2.5.8 Personalens kompetens

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

Ja  Ja, delvis  Nej

### 2.5.9 Om Ja på 2.5.8 - Hur upprätthålls och säkerställs kompetensen?

2.5.9.1 Genom teoretisk utbildning  Ja, varje år  Ja, enstaka gång  Nej

2.5.9.2 Genom praktisk övning  Ja, varje år  Ja, enstaka gång  Nej

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

Ja  Ja, delvis  Nej

### 2.5.11 Om Ja – Är denna samverkan planerad

Ja  Ja, delvis  Nej

### 2.5.10.11 Övriga kommentarer eller information (specificera)

## Vid frågor, kontakta

Handläggare

Telefon

Mobil

## Miljö-, bygg- och räddningsnämnden

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)	
<b>Personuppgiftsansvarig:</b>	Miljö-, bygg- och räddningsnämnden
<b>Dataskyddsbud:</b>	Torsby kommun, 1. Kommunkansliet, 685 80 Torsby. E-post: <a href="mailto:torsby.kommun@torsby.se">torsby.kommun@torsby.se</a> Telefon växel: 0560-160 00
<b>Ändamål med behandlingen:</b>	För att kunna utföra tillsyn enligt LSO
<b>Rättslig grund:</b>	Allmänt intresse och myndighetsutövning
<b>Kategorier av personuppgifter som ska behandlas:</b>	Namn, personnummer, adress, telefonnummer, organisationsnummer, E-postadress, fastighetsbeteckning
<b>Kategorier av mottagare av uppgifterna:</b>	Räddningstjänsten
<b>Lagringstid:</b>	Bevaras
<b>Rättelse:</b>	Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Om du har lämnat ett samtycke har du alltid rätt att dra tillbaka det. Rätt att lämna klagomål till Dataskyddsinspektionen (DPA)
<b>Registerutdrag:</b>	Du har rätt att gratis en gång per kalenderår, efter skriftlig förfrågan ställd till den personuppgiftsansvarige, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.  Personuppgiftsansvariges adress: Torsby kommun 5. Miljö-, bygg- och räddningsnämnden 685 80 Torsby
<b>Mer information på vår webbsida:</b>	<a href="http://torsby.se/gdpr">torsby.se/gdpr</a>

Blankett information: TORSBY7503i

Filnamn: Brandskyddsredogörelse LSO

Beskrivning: Blankett för redovisning av brandskydd i externa verksamheter