



Bilaga till redogörelse av brandskydd

* = Obligatorisk uppgift

Gällivare Kommun
982 81 Gällivare
0970-818 000

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 ² *

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

- 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

- Dag
 Nattn
 Dag och natt



Gällivare Kommun

Är ansvaret för brandskydd inom företaget/organisationen klarlagt?*

- 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

Gällivare 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



Gällivare 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



Gällivare 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.