



Skriftlig redogörelse för brandskyddet

Insändes till: Kommunalförbundet södra Hälsingland , 821 80 Bollnäs

Del 1 Byggnad/anläggning

Allmänt	
Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare	Organisationsnummer (10 siffror)
Besöksadress	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)	
Telefon (inkl. riktnummer)	
Redogörelsen upprättad av	Datum när redogörelsen upprättades
E-post adress	
Finns bygglov/byggnämnan för verksamheten/verksamheterna	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>



Byggnaden/anläggningen		
Byggnadsår	Senaste större ändring skedde år	
Total yta i 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	Antal källarplan <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2
Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen		
Allmän verksamhet		
<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sjukhus	<input type="checkbox"/> Åldringvård
<input type="checkbox"/> Kriminalvård	<input type="checkbox"/> Övrig vård	<input type="checkbox"/> Teater/biograf
<input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande	<input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal	<input type="checkbox"/> Hotell/pensionat
<input type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> Fritidsgård	<input type="checkbox"/> Förskola
<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	<input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor	<input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler m.m.)
<input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet		<input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård
		<input type="checkbox"/> Museum/bibliotek
		<input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet
		<input type="checkbox"/> Elevhem/studenthem
Bostad		
<input type="checkbox"/> Bostad		
Industri		
<input type="checkbox"/> Industrihotell	<input type="checkbox"/> Kemisk industri	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri
<input type="checkbox"/> Textilindustri	<input type="checkbox"/> Trävaruindustri	<input type="checkbox"/> Annan tillverkn.industri
<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Annan industri	<input type="checkbox"/> Metall/maskinindustri
		<input type="checkbox"/> Reparationsverkstad
Annan verksamhet		
<input type="checkbox"/> Bensinstation	<input type="checkbox"/> Lantbruk	<input type="checkbox"/> Kraft-/värmeverk
<input type="checkbox"/> Parkeringshus	<input type="checkbox"/> Tunnel/underjordsanläggning	<input type="checkbox"/> Avfall/avlopp/rening
		<input type="checkbox"/> Övrig annan verksamhet



Insändes till: Kommunalförbundet södra Hälsingland , 821 80 Bollnäs

Del 2 Verksamhet

En "Del 2" fylls i för varje verksamhet som omfattas av kravet på skriftlig redogörelse.

Allmänt	
Om verksamhetsutövaren är densamme som ägaren av byggnaden behöver inte uppgifterna i "Allmänt" fyllas i.	
Fastighetsbeteckning	
Namn på företaget, verksamheten eller dylikt	Organisationsnummer (10 siffror)
Besöksadress	
Utdelningsadress	
Postnummer	Ort
Verksamhetsutövarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)	
Telefon (inkl. riktnummer)	
E-post adress	



Verksamheten

På vilka våningar i byggnaden bedrivs aktuell verksamhet?
 Bottenvåning 2-3 4-8 9-16 >16
Källarvåning -1 -2 <-3

Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen

Allmän verksamhet

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Handel | <input type="checkbox"/> Sjukhus | <input type="checkbox"/> Åldringvård | <input type="checkbox"/> Psykiatrisk vård |
| <input type="checkbox"/> Kriminalvård | <input type="checkbox"/> Övrig vård | <input type="checkbox"/> Teater/biograf | <input type="checkbox"/> Museum/bibliotek |
| <input type="checkbox"/> Kyrka/motsvarande | <input type="checkbox"/> Restaurang/danslokal | <input type="checkbox"/> Hotell/pensionat | <input type="checkbox"/> Försvarsverksamhet |
| <input type="checkbox"/> Skola | <input type="checkbox"/> Fritidsgård | <input type="checkbox"/> Förskola | <input type="checkbox"/> Elevhem/studenthem |
| <input type="checkbox"/> Idrottsanläggning | <input type="checkbox"/> Förvaltning/kontor | <input type="checkbox"/> Allmän kommunikation (terminaler m.m.) | |
| <input type="checkbox"/> Annan allmän verksamhet | | | |

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 tillverkn.industri | <input type="checkbox"/> Reparationsverkstad |
| <input type="checkbox"/> Lager | <input type="checkbox"/> Annan industri | | |

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

Verksamhetens yta i m²

Verksamhetstider

Dag Natt Dag och natt

Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt?

Ja Ja, delvis Nej

Om ja, beskriv kortfattat på vilket sätt

Vilket största antal anställda är på plats när verksamheten är igång?

Vilket minsta 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?

Ja Nej

Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd?

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

Ja Nej

Brandfarlig vätska

Klass 1 Ja Nej

Klass 2A Ja Nej

Klass 2B Ja Nej

Gasol Ja Nej

Acetylen Ja Nej

C:\DOCUME~1\ab1703\LOCALS~1\Temp\notesFCBCEE\Original Skriftlig redogörelse 2010.doc

Utdelningsadress
821 80 BOLLNÄS

Besöksadress
Nylandsvägen 2
821 30 Bollnäs

Besöksadress
Värmlandsvägen 2
826 40 Söderhamn

Besöksadress
Snickarvägen 2
828 32 Edsbyn

E-post
info@kfsh.se

org.nr
222000-2543

Fakturaadress
Box 1056
821 12 Bollnäs

Telefon
0278-540 000
Telefax
0278-62 60 11

Telefon
0270-540 000
Telefax
0270-158 35

Telefon
0271-540 000
Telefax
0271-237 42

Bankgiro
369-0757



Byggnadstekniskt brandskydd

Finns aktuella brandskyddsritningar?

Ja Ja, delvis Nej

Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?

Inga Automatiskt brandlarm Automatisk vattensprinkler Annat släcksystem
 Brandgasventilation Inomhusbrandpost Nödbelysning Stigarledning
 Utrymningslarm Vägledande markering Övrigt (ange i fritext nedan)

Vilka övriga brandskyddsinstallationer och brandredskap finns i verksamheten?

Brandfilter Brandvarnare Handbrandsläckare Övrigt (ange i fritext nedan)

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



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 osv)?

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, finns inga övriga verksamheter i byggnaden

Finns ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare i händelse av brand?

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

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

Ja Ja, delvis Nej

Om ja, hur upprätthålls och säkerställs kompetensen?

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

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



Övriga kommentarer eller information

C:\DOCUME~1\ab1703\LOCALS~1\Temp\notesFCBCEE\Original Skriftlig redogörelse 2010.doc

Utdelningsadress 821 80 BOLLNÄS	Besöksadress Nylandsvägen 2 821 30 Bollnäs	Besöksadress Värmlandsvägen 2 826 40 Söderhamn	Besöksadress Snickarvägen 2 828 32 Edsbyn	E-post info@kfsh.se	org.nr 222000-2543
Fakturaadress Box 1056 821 12 Bollnäs	Telefon 0278-540 000 Telefax 0278-62 60 11	Telefon 0270-540 000 Telefax 0270-158 35	Telefon 0271-540 000 Telefax 0271-237 42		Bankgiro 369-0757



C:\DOCUME~1\ab1703\LOCALS~1\Temp\notes\FCBCEE\Original Skriftlig redogörelse 2010.doc

Utdelningsadress 821 80 BOLLNÄS	Besöksadress Nylandsvägen 2 821 30 Bollnäs	Besöksadress Värmlandsvägen 2 826 40 Söderhamn	Besöksadress Snickarvägen 2 828 32 Edsbyn	E-post info@kfsh.se	org.nr 222000-2543
Fakturaadress Box 1056 821 12 Bollnäs	Telefon 0278-540 000 Telefax 0278-62 60 11	Telefon 0270-540 000 Telefax 0270-158 35	Telefon 0271-540 000 Telefax 0271-237 42	Bankgiro 369-0757	



C:\DOCUME~1\ab1703\LOCALS~1\Temp\notes\FCBCEE\Original Skriftlig redogörelse 2010.doc

Utdelningsadress 821 80 BOLLNÄS	Besöksadress Nylandsvägen 2 821 30 Bollnäs	Besöksadress Värmlandsvägen 2 826 40 Söderhamn	Besöksadress Snickarvägen 2 828 32 Edsbyn	E-post info@kfsh.se	org.nr 222000-2543
Fakturaadress Box 1056 821 12 Bollnäs	Telefon 0278-540 000 Telefax 0278-62 60 11	Telefon 0270-540 000 Telefax 0270-158 35	Telefon 0271-540 000 Telefax 0271-237 42		Bankgiro 369-0757