

CHECKLISTA BRANDSKYDD

Datum Plats

BRANDS UPPKOMST

- | | JA | NEJ |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Är det ordning och reda? Följs städningen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Förvaras sopor och avfall på rätt sätt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Förvaras och hanteras brandfarliga varor på rätt sätt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Är elinstallationer hela och sitter ordentligt fast? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Förvaras varor på rätt avstånd från elarmaturer och elapparater? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

TRYGG UTRYMNING (gäller även vid bombhot)

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Är utrymningsvägarna framkomliga? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Är skyltarna väl synliga? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fungerar belysningen i skyltarna? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Finns det sängar eller annan utrustning som kan hindra utrymning? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vet all personal hur man skall utrymma? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HINDRA SPRIDNING

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Fungerar branddörrar som de ska? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hålls dörrar till förråd med brandfarliga varor stängda? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

MÖJLIGGÖRA SLÄCKNING

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Finns handbrandsläckare på rätt plats? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Är släckutrustningen funktionell? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Finns skyltar för släckutrustning? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Har all personal genomgått brandskyddsutbildning? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

UPPTÄCKTA RISKER OCH FEL ANMÄLS OMEDELBART FÖR ÅTGÄRD

AVVIKELSE/ANTECKNINGAR OCH EVENTUELLA UTBILDNINGSBEHOV

.....
.....
.....
.....

Kontrollen utförd av

Arbetsledarens signatur

KOPIA PÅ GENOMFÖRD KONTROLL SKICKAS TILL BRANDSKYDDANSVARIG