

Tillstånds- & checklista för Brandfarliga Arbeten

Larmadress: Arbetsställe:

Tillståndet gäller från och med..... till och med

(Tillståndsansvarig bedömer arbetet och ger tillståndet för så kort tid som möjligt, normalt en dag/arbetspass.)

FÖRBEREDELSE

- | | Ja | Nej | Ej aktuellt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| > Efter riskbedömning på plats: Bedöms arbetet vara brandfarligt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| > Tillståndsansvarig: Jag som utfärdar detta tillstånd är behörig och utsedd för uppgiften? (0) | <input type="checkbox"/> | | |
| > Är personen som ska utföra arbetet behörig för brandfarliga arbeten? (1) | <input type="checkbox"/> | | |
| > Finns behov av brandvakt/er under arbetet? (2a) (Ska användas om det uppenbart <i>inte</i> behövs.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Placering av brandvakt/er: | | | |
| > Är obligatorisk efterbevakning ordnad med behörig person? (2b) | <input type="checkbox"/> | | |
| Namn:..... Ange tid (minst en timme):..... | | | |
| > Vid arbeten i utrymme som innehåller/innehållit brandfarlig vara: Har tillstånd givits från utsedd föreståndare för hanteringen? (3) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| > Finns rätt, fungerande och godkänd släckutrustning tillgänglig för omedelbar släckinsats? (8) | <input type="checkbox"/> | | |
| > Kan räddningstjänsten larmas omedelbart? (10) | <input type="checkbox"/> | | |

ARBETSMETOD

- > Arbetsmetod och verktyg:.....
- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| > Om svetsutrustning med gas används, är den felfri och följer gällande säkerhetsföreskrifter? (9) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| > Vid tätskiktarbete eller annan torkning/uppvärmning: Är gaslågan innesluten? (11a) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| > Vid smältning av is och snö: Medger tillståndsansvarig användning av öppen låga? (11b) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| > Vid torkning av underlag och applicering av tätskikt: Värms material upp till max 300°C? (12) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| > Vid smältning av asfalt: Hanteras utrustningen enligt Brandskyddsforeningens dokument "Smältning av asfalt vid arbeten på tak och balkonger"? (13) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

FÖREBYGG

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| > Är arbetsplatsen städad och vid behov vattnad? (4) | <input type="checkbox"/> | | |
| > Är allt brännbart material bortflyttat eller skyddat genom övertäckning/avskärmning på och i närheten av arbetsplatsen? (5) | <input type="checkbox"/> | | |
| > Är värmeledande konstruktioner och/eller dolda brännbara byggnadsdelar skyddade och åtkomliga för omedelbar släckinsats? (6) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| > Är springor, hål, genomföringar eller andra öppningar tätade eller kontrollerade och skyddade? (7) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| > Är utrymningsvägar fria från hinder? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| > Är det automatiska brandlarmet urkopplat under arbetet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om ja, vilka sektioner/adresser har anläggningsskötare kopplat bort? | | | |
| | | | |

Övrigt:

Underskrift utförare och brandvakter:

Utförare Brandvakt

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| Namnsteckning: | Certifikat ok <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Namnförtydligande: | Telefonnummer: | | |
| Namnsteckning: | Certifikat ok <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Namnförtydligande: | Telefonnummer: | | |
| Namnsteckning: | Certifikat ok <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Namnförtydligande: | Telefonnummer: | | |

Underskrift tillståndsansvarig (Förvissas sig att dessa regler följs både före och under arbetet samt vid efterbevakning.)

Namnsteckning:

Namnförtydligande: Telefonnummer:

SLUTKONTROLL

Efterbevakning startar datum/tid:

Efterbevakning klar datum/tid:

Klarmarkerad av:

(Arbetet är avslutat, efterbevakning slutförd och brandsäkerheten på arbetsplatsen är kontrollerad.)



Tips! Ta gärna foto på arbetsstället före, under och efter utfört arbete.