



RÄDDNINGSTJÄNSTEN STORGÖTEBORG

Risk- och säkerhetsbeskrivning avseende brandfarlig vara i restaurang.

Den som yrkesmässigt hanterar brandfarliga varor ska i enlighet med Lag om brandfarlig och explosiv vara se till att det finns en tillfredsställande riskutredning. Denna ska visa att de brandfarliga varorna kan hanteras på ett betryggande sätt. Detta dokument avser att förtydliga ansvar och bidra till att kvalitetssäkra hanteringen då brandfarlig vara används vid publik verksamhet. Dokumentet avser underlätta vid en tillståndsansökan hos räddningstjänsten och bör användas tidigt i planeringen av den tänkta verksamheten.

1. Allmänt

Restaurangens namn	Adress
--------------------	--------

2. Kontaktpersoner för verksamheten och ansvarsfördelning

Kontaktperson	Namn	Ansvarsområde
	Mobiltelefon	E-postadress
Fastighetsägare	Namn	
	Mobiltelefon	E-postadress
Föreståndare (Ansvarig för brandfarlig vara)	Namn	
	Mobiltelefon	E-postadress
Föreståndare 2	Namn	
	Mobiltelefon	E-postadress

3. Beskrivning av hantering

Har föreståndaren någon utbildning/kunskap om gasol?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Bifogat handlingar
Förvaras gasolen i ett brandklassat skåp?	<input type="checkbox"/> JA (EI60) <input type="checkbox"/> JA (EI30)	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Bifogat handlingar
Är gasolskåpet låst?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
Har gasolskåpet rätta varningsskyltar inklusive EX-skylt?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Bifogat bildbevis
Finns påkörningskydd för skåpet (om bilar passerar skåpet)?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Bifogat bildbevis
Finns huvudavstängning lättillgänglig?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
Finns en anpassad handbrandsläckare i köket?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Bifogat bildbevis
Finns brandfilt i köket?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Bifogat bildbevis
Är brandskydds-kontroll av rök/imkanal utförd inom dom senaste 24 mån?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Bifogat handlingar
Företaget som levererar gasolen (namn och telefonnummer)		
Kontrollerar gasolleverantören eventuellt läckage (läcktest) vid byte av flaskorna?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ

4. Övrig information



Bifoga ritning eller motsvarande med tydlig placering av den brandfarliga varan samt rördragning från gasolskåp till köket.

Handlingen ska tillsammans med ansökningsblanketten skickas till:

Räddningstjänsten Storgöteborg
Box 5204
402 24 Göteborg

alternativt mailas till: raddningstjansten@rsgbg.se