

Förändrad lagstiftning rengöring av fasta förbränningsanordningar

Den 1 januari 2004 trädde Lagen om skydd mot olyckor SFS 2003:778 i kraft. Lagen ersätter Räddningstjänstlagen 1986:1102 samt Räddningstjänstförordningen 1986:1107

Den nya lagen innebär förändringar Inom området rengöring (sotning) av fasta förbränningsanordningar. De huvudsakliga förändringarna är enligt nedanstående utdrag ur den nya lagen

Lag om skydd mot olyckor SFS 2003:778

3 kap 4 §

En kommun skall i brandförebyggande syfte ansvara för att rengöring (sotning) sker av fasta förbränningsanordningar, som inte är inrättade för eldning uteslutande med gas, och därtill hörande rökkanaler. Detsamma skall gälla imkanaler i restauranger, storkök och därmed jämförbara utrymmen.

Kommunen får medge att en fastighetsägare utför eller låter annan utföra sotning på den egna fastigheten. Ett sådant medgivande får endast ges om sotningen kan ske på ett från brandskyddssynpunkt betryggande sätt.

Kommunen skall i brandförebyggande syfte även ansvara för att det som skall rengöras enligt första stycket samt skorstenar, tak och anslutande byggnadsdelar kontrolleras från brandskyddssynpunkt (brandskyddskontroll). Detsamma skall gälla fasta förbränningsanordningar inrättade för eldning uteslutande med gas och därtill hörande avgaskanaler.

Brandskyddskontroll skall ske enligt fastställda frister enligt Statens räddningsverks föreskrifter om rengöring (sotning) och brandskyddskontroll; SRVFS 2003:11.

För att få utföra brandskyddskontroll skall vederbörande inneha lägst kompetensen avlagd teknikorexamen enligt 25 § räddningstjänstförordningen (1986:1107). Detsamma gäller den som enligt äldre bestämmelser har genomgått kurs för skorstensfejarmästare eller har avlagt mästarexamen för skorstensfejare.

I de fall fastighetsägare önskar genomföra sotning på den egna fastigheten själv alternativt anlita annan person att göra detta skall en ansökan härom skickas till kommunens räddningsnämnd. Först efter räddningsnämndens medgivande får sotning utföras.

Vid prövning av ansökan om sotning bör räddningsnämnden beakta risksituationen, förbränningsanordningens komplexitet samt den enskildes kompetens och övriga förutsättningar för uppgiften. För att underlätta denna prövning skall ansökan ske skriftligen och med fördel enligt bifogad bilaga.

Ansökan om rengöring (sotning) av förbränningsanordning

Undertecknad ansöker härmed om tillstånd att själv ombesörja rengöring (sotning) av förbränningsanordningar på den egna fastigheten.

Fastigheten	
Fastighetsbeteckning	Postadress inkl. Postnr och Postort
Ägare till fastigheten	Verksamhetsutövare/innehavare

Vem skall utföra rengöringen (sotningen)?				
Namn		Postadress inkl. Postnr och Postort		
Personnummer		Verksamhetsutövare/innehavare		
Beskrivning av personens kompetens för rengöring (sotning).				
Har personen någon av nedanstående utbildningar? (Bifoga intyg/betyg med ansökan)				
	Utbildning	Utb.år	Utbildning	Utb.år
	Skorstensfejare med tekniker utb.		Skorstensfejarmästare	
	Skorstensfejare med ingenjörsub.		Skorstensfejare	
	Annan, ange:			

Förutsättningar för rengöring (sotning)	
Vilken utrustning finns för sotning?	
Tidigare erfarenhet av sotning?	Övrigt

Information om fastighet och verksamhet			
Vilken typ av verksamhet utgör fastighetens huvudsakliga användningsområde?			
<input type="checkbox"/>	Handel	<input type="checkbox"/>	Reparationsverkstad
<input type="checkbox"/>	Vårdbyggnad	<input type="checkbox"/>	Lager
<input type="checkbox"/>	Kyrka	<input type="checkbox"/>	Bensinstation
<input type="checkbox"/>	Restaurang/danslokal	<input type="checkbox"/>	Lantbruk, ej bostad
<input type="checkbox"/>	Hotell/Pensionat	<input type="checkbox"/>	Övrig verksamhet
<input type="checkbox"/>	Skola/Daghem	<input type="checkbox"/>	Villa
<input type="checkbox"/>	Kontor/Förvaltning	<input type="checkbox"/>	Rad-/Par-/Kedjehus
<input type="checkbox"/>	Kemisk industri	<input type="checkbox"/>	Flerbostadshus
<input type="checkbox"/>	Trävaruindustri	<input type="checkbox"/>	Fritidshus
Annan, ange:			

Utnyttjar ägaren själv fastigheten?		Hur många personer vistas stadigvarande i byggnaden?	Genomförs det brandsyner av räddningstjänsten i fastigheten?	
Ja	Nej		Ja	Nej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Information om förbränningsanordning och bränsle					
Vilken typ av förbränningsanordning används i fastigheten?					
Om anordningen utgör den primära värmekällan markera detta under kolumnen "Primär"					
<input type="checkbox"/>	Typ av anordning	Primär	<input type="checkbox"/>	Typ av anordning	Primär
<input type="checkbox"/>	Värmepanna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Köksspis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Varmvattenpanna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Öppen spis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Varmluftspanna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kamin	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ångpanna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kassett	<input type="checkbox"/>
Annan, ange:					

Information om skorsten					
Vilken typ av skorsten/skorstenar används i fastigheten?					
Om anordningen utgör den primära skorstenen markera detta under kolumnen "Primär"					
<input type="checkbox"/>	Typ av anordning	Primär	<input type="checkbox"/>	Typ av anordning	Primär
<input type="checkbox"/>	Murstock tegel med röckanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stålrörsskorsten	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Murstock tegel med insatsrör. (tub)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Annan, ange:	<input type="checkbox"/>

Bränslen används/kan användas i förbränningsanordningen?					
Markera primärt bränsle under kolumnen "Primär"					
<input type="checkbox"/>	Typ av anordning	Primär	<input type="checkbox"/>	Typ av anordning	Primär
<input type="checkbox"/>	Trä, ved	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eldningsolja kvalitet 3 eller högre	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pellets, briketter trä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eldningsolja, övrigt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Halm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Naturgas/Gasol	<input type="checkbox"/>
Annan, ange:					

Underskrifter		
Ägare till ovan angiven fastighet	Namnförtydligande	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Person som ansökan om sotning avser	Namnförtydligande	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>