

Detta är ett exempel

Kontrolldatum: _____

Kontrollant: _____

Årlig kontroll, uppföljning SBA

	Ansvar	OK	ANM	Kommentar	Åtgärdat datum/av
1.	Är ansvaret tydliggjort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Finns utsedd brandskyddsansvarig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Organisation					
3.	Finns brandskyddsorganisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Är organisationen tillräcklig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Utbildning					
5.	Finns utbildningsplan och följs den?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Finns dokumentation över utbildad personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Instruktioner och rutiner					
7.	Finns rutiner i händelse av brand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Finns rutiner för rökning, heta arbeten m.m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	Fungerar rutinerna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Är rutinerna tydliga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dokumentation					
11.	Finns byggnadsteknisk beskrivning? Aktuell?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Finns utrymningsplaner? Aktuella?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Är det byggnadstekniska brandskyddet beskrivet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Drift och underhåll					
14.	Utförs intern kontroll 4 gånger per år?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15.	Utförs extern kontroll årligen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kontroll och uppföljning					
16.	Är checklistan för internkontroller verksamhetsanpassad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17.	Åtgärdas och sparas checklistorna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18.	Får personalen årlig information om brandskyddsarbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		