



Ansökan om att själv sota förbränningsanordning

ställs till: Gästrikke Räddningstjänst, Hamntorget 8, 803 10 Gävle

1 Fastighetsägare

Förnamn och efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer/ort
Telefonnummer

2 Utförare av sotning om annan än fastighetsägaren

Förnamn och efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer/ort
Telefonnummer

3 Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress och ort
----------------------	--------------------------

4 Sotningsobjekt

Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle	Frist (Ifylles av skorstensfejarmästare)
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle	Frist
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle	Frist
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle	Frist

5 Fastighetsägarens kompetens och utrustning/redskap

Kompetens teoretisk och praktiskt	Bilaga	Teknisk utrustning/redskap

6 Villkor

Undertecknad intygar att jag har nödvändig kunskap om rengöring av förbränningsanläggningen/ arna vid ovanstående fastighet och kan rengöra denna/dessa på ett från brandskyddssynpunkt betryggande sätt samt att jag har utrustning och den fysiska förmåga som krävs och förbinder mig att:

- följa rengöringsfrister samt att dokumentera rengöring. Dokumentation skall vid begäran visas upp för kommunen eller vid brandskyddskontroll.

- att anmäla ändrade förhållanden vad gäller eldningsanläggningen till kommunen, t.ex. val av bränsle eller ändrad eldningsfrekvens. Även ändrade förhållande i övrigt t ex ägarebyte ska anmälas till kommunen.

7 Fastighetsägarens underskrift

Ort/Datum	Underskrift
-----------	-------------

8 Skorstensfejarmästarens yttrande

- Ansökan tillstyrks
 Ansökan tillstyrks ej

Ort/Datum	Underskrift
Kommentar	Namnförtydligande



Instruktion för att fylla i blanketten:

Allmänt	<p>Ett medgivande av Gästrikke räddningstjänst skall ha föregåtts av ett aktivt val från den enskildes sida.</p> <p>Vid prövning av ansökan beaktas skorstensfejarmästarens yttrande, risksituationen, förbränningsanordningens komplexitet och den enskildes förutsättningar för uppgiften.</p> <p>Ett medgivande kan återkallas om det vid brandskyddskontroll eller tillsyn skulle visa sig att sotningen inte skett på ett sådant sätt att anläggningen är säker ur brandskyddssynpunkt.</p>
1. Fastighetsägare	Det är bara fastighetsägaren som kan ansöka om egen sotning. Namn och kontaktuppgifter anges här.
2. Utförare av sotning om annan än fastighetsägaren	Om någon annan än fastighetsägaren skall utföra sotningen skall dessa uppgifter anges här. Denna person skall bo i fastigheten eller ha kompetens motsvarande skorstensfejarutbildning.
3. Fastighet	Fastighetens beteckning samt adress anges.
4. Sotningsobjekt	<p>Här ska uppgifter om anläggningen fyllas i. Vilken typ av förbränningsanordning det gäller, fabrikat och typ (om uppgiften finns) samt bränsle.</p> <p>OBS Frist ifylles av skorstensfejarmästare vid yttrande.</p>
5. Fastighetsägarens kompetens	Den sökande ska intyga att erforderlig kunskap, fysisk förmåga och utrustning finns.
6. Villkor	Läs noga igenom villkoren som gäller innan du skriver under. Ytterligare information om sotning finns på www.msb.se samt på www.gastrikeraddningstjanst.se
7. Fastighetsägarens underskrift	Ange ort och ansökningsdatum. Med din namnteckning intygar du att dina uppgifter är sanningsenliga.
8. Skorstensfejarmästarens yttrande	Dessa rutor lämnas tomma vid ansökan. Skorstensfejarmästaren yttrande inhämtas inför myndighetens beslut.