



HABO KOMMUN

SYSTEMATISKT SÄKERHETSARBETE

Kapitel: 7-1

Godkänd av:

Datum: 2006-01-20

Sida: 1(2)

Löpande säkerhetskontroll och underhåll (kontrollista)

Objekt:	Avdelning:	Säkerhetskontrollant:	Datum:
---------	------------	-----------------------	--------

Nr	Kontroll av	Ej rel.	Placering	Antal	OK	Anmärkning	Åtgärdas av	Åtg. den
1	Centralapparat	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
2	Larmtryckknapp	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
3	Utrymningsväg	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
4	Utrymningsskyltar	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
5	Dörrar – nödutgångar	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
6	Utvändig trappa/stege	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
7	Utrymningsplan	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
8	Dörrar – brandcellsgräns	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>			

Anmärkning/brist skall anmälas omedelbart. Kopia till säkerhetsansvarig



HABO KOMMUN

SYSTEMATISKT SÄKERHETSARBETE

Kapitel: 7-1

Godkänd av:

Datum: 2006-01-20

Sida: 2(2)

Löpande säkerhetskontroll
och underhåll (kontrollista)

Nr	Kontroll av	Ej rel.	Placering	Antal	OK	Anmärkning	Åtgärdas av	Åtg. den	
9	Inomhusbrandpost	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
10	Handbrandsläckare – skum	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
	Handbrandsläckare – pulver	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>			
Handbrandsläckare – kolsyra	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
11	Brandfilt	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
12	Belysning	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
13	Brandvarnare	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
14	Elutrustning	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
15	Elcentral	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
					<input type="checkbox"/>				
16	Samlingssal	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
17	Allmän ordning	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				

Anmärkning/brist skall anmälas omedelbart. Kopia till säkerhetsansvarig