

Ansökan om att själv utföra rengöring (sotning) på egen fastighet enligt lag (2003:778) om skydd mot olyckor

Information om sotning och brandskyddskontroll i Alvesta, Växjö och Älmhult kommun

Alvesta, Växjö och Älmhult kommun har upphandlat avtal för att utföra sotning och brandskyddskontroll. Så kallad "ekonomisotning" får ske i egen regi utan medgivande.

- Växjö kommun har upphandlat avtal för sotning samt brandskyddskontroll med SIMAB.
- Alvesta kommun har upphandlat avtal för sotning samt brandskyddskontroll med Växjö Sotningsdistrikt.
- Älmhult kommun har upphandlat avtal för sotning samt brandskyddskontroll med Hässleholms Sot & Vent.

Sotning och brandskyddskontroll som utförs enligt upphandlat avtal sker med fastställd taxa som har beslutats av direktionen för Värends räddningstjänst.

Övertagande av ansvar för sotning

Kommunen får enligt 3 kap. 4 § LSO medge att en fastighetsägare övertar ansvar för sotning på den egna fastigheten. Ett sådant medgivande får endast ges om sotningen kan ske på ett ur brandskyddssynpunkt betryggande sätt. Vid prövning av ansökan beaktas förbränningsanordningens komplexitet, risksituationen, den enskildes kunskap samt de generella förutsättningarna för uppgiften.

Förutsättningar för att få överta ansvar för sotning

För att räddningstjänsten ska medge att du som fastighetsägare tar över ansvaret för sotning på den egna fastigheten måste du besitta tillräcklig kompetens och förmåga för att sotningen ska kunna ske på ett från brandskyddssynpunkt betryggande sätt.

Räddningstjänsten bedömer att ett betryggande brandskydd kan bibehållas om du som fastighetsägare kan intyga följande:

- Du har tillräcklig kunskap om din anläggning.
- Du vet hur rökgaserna passerar genom eldstad, förbindelsekanal och skorsten och du vet hur du kommer åt alla utrymmen där rökgaserna passerar.
- Du vet hur du får ut allt sot som tas bort från utrymmen i eldstad och rökkanal och om det finns några rensluckor vet du var de sitter.
- Du har verktyg att avlägsna sot med.
- Du har sådan fysik att du klarar av att klättra upp på taket samt ta dig in till eventuella rensluckor på svåråtkomliga ställen.
- Du har en grundläggande kunskap om brandskydd.

Genom att ansöka om att själv överta ansvar för sotningen förbinder du dig till att sotningen kommer att ske enligt kommunens fastställda frister (tidsintervall). Du förbinder dig också att dokumentera utförd sotning. Dokumentationen ska redovisas vid brandskyddskontroll och på begäran från räddningstjänsten.

De förbränningsanordningarna som ansökan avser ska ha genomgått brandskyddskontroll, inom det intervall som anges i Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter om rengöring (sotning) och brandskyddskontroll (MSBFS 2014:6), utan anmärkningar som påverkar brandsäkerheten.

Villkor

Följande villkor kommer gälla när du själv övertar ansvar för sotning.

- Tillstånd att själv ansvara för sotning gäller endast angiven fastighetsägare och fastighet.
- Vid överlåtelse av fastigheten till annan fastighetsägare ska detta meddelas räddningstjänsten eftersom tillståndet upphör att gälla.
- Du som ska utföra sotningen ska ha tillräckliga kunskaper, utrustning och de andra förutsättningar som behövs för att utföra sotningen på ett från brandskyddssynpunkt betryggande sätt.
- Du ska följa de frister för sotning som fastställts av direktionen för Värends räddningstjänst.
- Genomförda sotningar ska dokumenteras i en sotningsjournal. I journalen ska det framgå vilket objekt som har sotats, när sotningen har genomförts samt vem som har genomfört sotningen. Det är ditt ansvar att hålla sotningsjournalen. Journalen ska vid anmodan visas upp för brandskyddskontrollant eller räddningstjänsten.
- Om ändringar görs i anläggningen ska det anmälas till Värends räddningstjänst. Det kan exempelvis gälla byte av bränsle eller ändrad eldningsfrekvens.
- Tillståndet att själv överta ansvar för sotningen kan återkallas om det visar sig att sotningen inte utförts på ett från brandskyddssynpunkt tillfredsställande sätt.

Övrigt

Brandskyddskontroll, kontroll av att eldstaden är säker att använda, får bara utföras av din kommuns delegerade brandskyddskontrollant. När övertagande av ansvar för sotning har beviljats kommer brandskyddskontrollerna även omfatta uppföljning av hur sotningen utförs.

Ansökningsformulär

Sökande ¹

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
Telefonnummer	E-postadress

Not 1: Den som söker måste vara lagfaren fastighetsägare för den fastighet som ansökan avser.

Fastighet och sotningsobjekt ^{2, 3}

Fastighetsbeteckning	Adress	Postnummer och postort
Objekt 1	Objekt 2	Objekt 3
Objekt 4	Objekt 5	Objekt 6

Not 2: Använd om möjligt följande beteckningar: Braskamin, braskasset, kakelugn, köksspis, rörspis, varmluftspanna, värmepanna, ångpanna eller öppen spis.

Not 3: Vill du ange fler sotningsobjekt, ange dem i en bilaga.

Undertecknad sökande intygar:

Jag är införstådd med informationen och accepterar de villkor som finns på sida 1 och 2 i ansökan.	<input type="checkbox"/> Ja
Jag är införstådd med att jag själv tar över ansvaret för sotningen och att jag som fastighetsägare tar på mig ett ökat ansvar för att upprätthålla brandskyddet.	<input type="checkbox"/> Ja
Jag är väl medveten om de risker som finns med eldning, soteld och brandspridning i min fastighet.	<input type="checkbox"/> Ja
Jag är väl förtrogen med eldningsanläggningarnas funktioner och komplexitet.	<input type="checkbox"/> Ja
Jag har tillgång till utrustning för att sota såväl eldstäder som rökkanaler.	<input type="checkbox"/> Ja
Jag har nödvändig kunskap om sotning och fysiska förutsättningar att sota, t.ex. arbeta på tak.	<input type="checkbox"/> Ja
Jag följer de av direktionen för Värends räddningstjänst fastställda sotningsfristerna.	<input type="checkbox"/> Ja
Jag dokumenterar genomförda sotningar i sotningsjournal och visar vid begäran upp dem för räddningstjänsten eller brandskyddskontrollant.	<input type="checkbox"/> Ja
Jag bor på den aktuella fastigheten.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Jag hyr ut aktuell fastighet (hela eller delar av året).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Underskrift

Sökandes underskrift och datum	Namnförtydligande
--------------------------------	-------------------

Ansökan samt övriga handlingar som sökanden vill åberopa skickas till:

raddningstjansten@vaxjo.se

alternativt

Värends räddningstjänst

Box 1232

351 12 Växjö