



Fastighet och sökanden

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	
Sökandens namn	Organisations-/personnummer	
Utdelningsadress	Telefon arbete	
E-postadress	Mobiltelefon	Telefon hem
Fastighetsägare (Om annan än sökanden)		

Kontaktperson

Namn	Telefon arbete	Telefon hem
E-postadress	Mobiltelefon	

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ersatt gammal kamin med ny braskamin	<input type="checkbox"/> Ny skorsten genom tak	<input type="checkbox"/> Ny skorsten i fasad (inom DP bygglovpliktigt)	<input type="checkbox"/> Ny kanal i skorsten
<input type="checkbox"/> Ny panna/kamin i bostadshus	<input type="checkbox"/> Ny panna/kamin i ekonomibyggnad	<input type="checkbox"/> Ny/ändring av imkanal/fläkt	<input type="checkbox"/> Ny kassett/insats i öppen spis
<input type="checkbox"/> Ändring av bränsleform i befintlig panna	Från	Till	
<input type="checkbox"/> Byte till ny panna för nytt bränsleslag	Från	Till	
<input type="checkbox"/> Annat			

Byggnadstyp (byggnadens huvudsakliga ändamål)

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Gruppbebyggelse småhus/radhus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal berörda lägenheter
<input type="checkbox"/> Kontorshus	<input type="checkbox"/> Affärshus	<input type="checkbox"/> Industri-/lager byggnad	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Garagebyggnad
<input type="checkbox"/> Förrådsbyggnad	<input type="checkbox"/> Vårdboende	Annan byggnad eller anläggning, ange vilken		

Värmekälla och skorsten samt tidpunkt för påbörjande

Modell på eldstad (bifoga broschyr)	Modell på rökkanal (bifoga broschyr)	Datum för påbörjande
-------------------------------------	--------------------------------------	----------------------

Bilagor

<input type="checkbox"/> Planritning (Måttsatt)	<input type="checkbox"/> Fasadritning (Måttsatt)	<input type="checkbox"/> Sektionsritning (Måttsatt)	<input type="checkbox"/> Förslag till kontrollplan	<input type="checkbox"/> Övrigt
---	--	---	--	---------------------------------

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunfullmäktige fastställd taxa
--

Underskrift

Sökandens underskrift	Namnförtydligande
-----------------------	-------------------

Senast redigerad 2016-11-30

Kontrollplan - installation av eldstad

Information om eldstad och rökkanal

Enligt plan- och bygglagen samt plan- och byggförordningen finns det ett flertal byggåtgärder som normalt sett inte kräver en så kallad kontrollansvarig, medan en kontrollplan för åtgärden fortfarande är obligatoriskt. Denna blankett är ett exempel på hur kontrollplanen kan vara utförd, med förslag till kontrollpunkter. Denna blankett ska endast användas som förslag till kontrollplan vid installation av eldstad om samhällsbyggnadsnämnden i det enskilda ärendet har beslutat att kontrollansvarig inte krävs för åtgärden.

Fastighet, ärende och sökande

Byggherre, underskrift (F)
Fastighetsbeteckning
Adress
Postnummer & Ort
Entreprenör (E)

Instruktioner, steg 1 och 2

Steg 1 Fyll först i eller komplettera fälten inom de blå ramarna.

Genom din underskrift i fältet till vänster tar du kontrollplanen som ditt eget förslag till kontrollplan. Därefter ska du skicka in kontrollplanen för godkännande.

Steg 2 Godkänd kontrollplan returneras till dig med startbesked. Du får då påbörja åtgärden. Fyll i fälten inom orange ram, nedan, under arbetets gång.

F = namngiven fastighetsägare

E = namngiven entreprenör som utför momentet

Kontrollen avser	Kontrollant	Kontrollmetod	Kontroll mot(underlag)
Startbesked från SBN	F	Dokument granskning	Inlämnad anmälan
Eldstad, - avstånd till brännbara byggnadsdelar	E	Mätning	Eldstadens CE-märkning
Rök- och avgaskanals avstånd till brännbara byggnadsdelar	E	Dokument granskning	E granskar protokoll avseende utförd brandskyddskontroll enligt ISO alt. tidigare utförd nyinstallationsbesiktning mot gällande byggnorm
Kontroll av underlagets bärförmåga och brandmotstånd	E	Byggnadsteknisk bedömning	BBR 5:4222
Eldstadsplan, utformning	E	Mätning	BBR 5:4223
Rökkanalens täthet	E	Röktrycksprovning	BBR 5:4256
Rökkanal/eldstad funktionsprovning	E	Provedning	Tillverkarens eldningsinstruktion
Rensning och inspektion	E	Provensning/visuell kontroll	BBR 5:428
Takskyddsanordning	E	Kontroll	BBR 8:24, taksäkerhet
Godkänt besiktningssintyg från skorstensfejarmästare/sotare	E		Kopia till kommunen

Resultat G=godkänt	Datum & signatur	Ev. notering

Kommunens godkännande av kontrollplanen

Plats för poststämpel 1

Plats för kommunens godkännande

Detta fält är avsett för kommunens noteringar

Byggherrens intyg över fullföljd kontrollplan

Jag intygar härmed att åtgärden är slutförd, att kontrollplanen är fullföljd samt att villkor i startbeskedet är uppfyllda. Jag bifogar också eventuella intyg enligt kontrollpunkter ovan och begär härmed slutbesked för åtgärden.

Ort och datum

Byggherrens underskrift

Instruktioner, steg 3

Steg 3 När byggåtgärden är slutförd och kontrollpunkterna är bestyrkta i fälten med orange ram, ovan, är det dags att fylla i fältet med den gröna ramen och på nytt skicka in kontrollplanen samt **intyg från sotaren** till kommunen; denna gången som bevis för fullföljd kontrollplan och begäran om slutbesked.

Plats för poststämpel 2

Detta fält är avsett för kommunens noteringar