

ANSÖKAN OM ATT SJÄLV FÅ RENGÖRA (SOTA)

Sökande/fastighetsägare

Efternamn, förnamn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer (bostaden, arbetet, mobiltelefon)	

Rengörare om annan än fastighetsägaren¹

Efternamn, förnamn	Kompetens (skall styrkas med intyg)
Telefonnummer	

Not 1: Denna del behöver endast ifyllas om rengöringen skall utföras av annan än fastighetsägaren.

Fastighet

Rengöringsobjekt²

Fastighetsbeteckning	Objekt 1	Bränsle	Primär värmekälla ³ <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Fastighetsadress	Objekt 2	Bränsle	Primär värmekälla ³ <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Postadress	Objekt 3	Bränsle	Primär värmekälla ³ <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ

Not 2: För rengöringsobjekt använd om möjligt följande beteckningar: värmepanna, varmluftspanna, ångpanna, köksspis, öppen spis, kakelugn, braskasset, braskamin, kamin, imkanal.

Not 3: För lokaleldstäder anges om eldningen är i omfattning att eldstaden utgör den primära källan för uppvärmning av det utrymme där eldstaden är uppställd. För värmepannor kan uppgiften utelämnas.

Undertecknad sökande intygar

	JA	NEJ
Jag är medveten om de risker som finns med eldning, soteld och brandspridning i min fastighet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är väl förtrogen med anläggningens funktion och komplexitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har tillgång till utrustning för att rengöra såväl eldstad som rökkanaler eller imkanaler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har nödvändig kunskap om rengöring och fysiska förutsättningar att rengöra t.ex. arbete på tak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag följer de av direktionen för Räddningstjänsten Västra Blekinge fastställda rengöringsfristerna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag dokumenterar genomförda rengöringar och vid begäran visar upp denna för kommunen och/eller räddningstjänsten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Underskrift

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

RÄDDNINGSTJÄNSTEN VÄSTRA BLEKINGE