



HABO KOMMUN
RÄDDNINGSTJÄNSTEN

Ansökan om att rengöra/sota förbränningsanordning och imkanaler

ställs till: Räddningstjänsten i Habo kommun, Box 212, 566 24 Habo

1 Fastighetsägare

Förnamn och Efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer/ort
Telefonnummer

2 Utförare av sotning om annan än fastighetsägaren

Förnamn och Efternamn eller Företagsnamn
Personnummer/organisationsnummer
Adress
Postnummer/ort
Telefonnummer

3 Fastighet

Fastighetsbeteckning

Fastighetsadress och ort

4 Sotningsobjekt/Förbränningsanordning/Imkanal

Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle

5 Kompetens och utrustning

Dokumenterad utbildning, erfarenhet eller annan kunskap om eldstaden och tillkommande anordningar	Bilaga
	Bilaga
	Bilaga

Har tillgång till följande utrustning/redskap för sotning

6 Villkor

Undertecknad har tagit del av och förstått vilka krav som ställs på den person som ska sota/rengöra objekt på sin fastighet. Undertecknad eller den som ska utföra sotningen, har tillgång till den utrustning som krävs, har fysisk förmåga att sota anläggningen och förbinder sig att:

- följa rengöringsfrister samt att dokumentera rengöringen/sotningen. Dokumentation skall vid begäran visas upp för kommunen.

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

7 Fastighetsägarens underskrift

Ort/Datum

Underskrift

Så här fyller du i blanketten:

❶ Det är bara fastighetsägaren som kan ansöka om att själv eller låta någon annan sota/rengöra förbränningsanordning eller imkanaler. Namn och kontaktuppgifter anges här.

❷ Om någon annan än fastighetsägaren skall utföra sotning/rengöring skall dessa uppgifter anges här. Denna person **skall bo??** i fastigheten.

❸ Fastighetens beteckning, samt adress anges under punkt tre.

❹ Här ska uppgifter om anläggningen fyllas i. Vilken typ av förbränningsanordning det gäller, fabrikat och typ (om uppgiften finns) samt bränsle.

❺ Fastighetsägaren alternativt den som ska utföra sotning/rengöring ska här beskriva sin kompetens inom området. Kopia på kursintyg eller yrkesbevis skall bifogas. Skriv även upp vilka redskap som finns för sotning/rengöring.

❻ Läs noga igenom villkoren som gäller. Läs även foldern *"Information till dig som ska ansöka om att sota själv"* innan du skriver under.

❼ Ange ort och ansökningsdatum. Med din namnteckning intygar du att dina uppgifter är sanningsenliga.

Exempel

❶ Fastighetsägare	❷ Utförare av sotning om annan än fastighetsägaren
Förnamn och efternamn Anders Andersson	Förnamn och efternamn
Personnummer 123456-7890	Personnummer
Adress Brandgatan 1	Adress
Postnummer/ort 550 00 Jönköping	Postnummer/ort
Telefonnummer 036-123456, 070-123 45 67	Telefonnummer
❸ Fastighet	
Fastighetsbeteckning Brandposten 1:4	Fastighetsadress och ort Brandgatan 1, Jönköping

❹ Sotningsobjekt		
Objekt Värmepanna	Fabrikat och typ Nibe	Bränsle Olja/el
Objekt Kökspis	Fabrikat och typ Husqvarna	Bränsle Ved
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle

❺ Kompetens och utrustning	
Dokumenterad utbildning, erfarenhet eller annan kunskap om eldstaden och tillkommande anordningar Har gått SBF:s kurs i sotning	Bilaga Bilaga 1
	Bilaga
	Bilaga
Har tillgång till följande utrustning/redskap för sotning Äger viska, skrapa samt stege	

❻ Villkor	
Undertecknad har tagit del av och förstått vilka krav som ställs på den som avser att själv sota sin fastighet. Undertecknad, eller den som ska utföra sotningen, har tillgång till den utrustning som krävs, har fysisk förmåga att sota anläggningen och förbinder sig att:	
- följa rengöringsfrister samt att dokumentera rengöring. Dokumentation skall vid begäran visas upp för kommunen.	
- att anmäla ändrade förhållanden vad gäller ektningsanläggningen till kommunen, t.ex. val av bränsle eller ändrad eldningsfrekvens. Även ändrade förhållande i övrigt t ex ägarebyte ska anmälas till kommunen.	
❼ Fastighetsägarens underskrift	
Ort/Datum Jönköping 4/8-2004	Underskrift