

Tekniska nämnden

Information fastighet	
Fastighetsbeteckning	Utdelningsadress
Postnummer och ort	
Kort beskrivning av verksamheten	
Uppgifter om sökande	
Företag	Person- eller organisationsnummer
Förnamn och efternamn	Utdelningsadress
Postnummer och ort	Telefon
E-post	
Kontaktperson (om annan än sökande)	
Förnamn och efternamn	Utdelningsadress
Postnummer och ort	Telefon
E-post	
Fakturamottagare (om annan än sökande)	
Förnamn och efternamn och/eller företag	Person- eller organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Telefon	E-post
Ange varför sprinkler installeras	Ange typ och storlek av fastighet
<input type="checkbox"/> I samband med nybyggnad	<input type="checkbox"/> Enfamiljshus
<input type="checkbox"/> I samband med tillbyggnad	<input type="checkbox"/> Flerfamiljshus
<input type="checkbox"/> I samband med ändring av befintlig byggnad	<input type="checkbox"/> Annan fastighet
Ange antal lägenheter	Ange byggyta (m ²)
Ange tomt yta (m ²)	Ange byggstart

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på www.skelleftea.se/blanketter. Registrering av personuppgifter kommer att ske för att kunna debitera en korrekt avgift då tjänsten är avgiftsbelagd. Avgift betalas enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Postadress
Samhällsbyggnad
Vatten och avfall
Kund och teknik
931 85 Skellefteå

Besöksadress
Skeppargatan 16
 Organisations nr
212000-2643

Telefon, kundtjänst
0910-73 50 00
 Tryck 3

E-postadress:
@skelleftea.se
 Hemsida:
www.skelleftea.se/invanare

SKELLEFTEÅ KOMMUN

Tekniska nämnden

Ansökan om sprinkler

2(5)

Beskriv varför fastigheten ska förses med sprinkler		
Exempel: boende sprinkler, fastigheten har öppna ytor som innebär att branddörrar inte är ett alternativ m.m.		
Yta som ska förses med sprinkler (m ²)	Nödvändigt tryck vid FP mvp (min)	
Flödesbehov i m ³ / h		
Ange förslag hur sprinkler anläggningen ska förses med vatten (ange servistyp och andra anordningar som krävs)		
<input type="checkbox"/> Reservoar	<input type="checkbox"/> Ny servis-separat servis till sprinkler	
<input type="checkbox"/> Befintlig servis- gemensamservis för sprinkler och övrig vattenförsörjning	<input type="checkbox"/> Tryckstegring	
<input type="checkbox"/> Annat: _____		
Huvudmannen kräver att sprinkleranläggningen har återströmningsfunktion enligt europastandard SS-EN 1717.		
Ange anläggningens återströmningskydd		
Klass på återströmning som ska användas	Fabrikat och typ	
Huvudmannen kräver genomspolning av servisen som matar sprinkleranläggningen utförs		
Markera alternativ 1 eller 2 hur genomspolning kommer att utföras		
<input type="checkbox"/> Alternativ 1 Sprinkler servisen är ansluten till separat tappställe, för att kunna spola hela servisen		
Ange längd på servis (m)	Dimension på servis (Ø mm)	Beräknad tid för att rensola hela servisen (min)
Beskriv var och hur det separata tappstället har anordnats, uttrycks som punkt, eller id-nr.		
<input type="checkbox"/> Alternativ 2 Sprinkleranläggningen är ansluten till övriga tappställen i fastigheten och får en naturlig avtappning		
Underskrift sökande		
Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på www.skelleftea.se/blanketter. Registrering av personuppgifter kommer att ske för att kunna debitera en korrekt avgift då tjänsten är avgiftsbelagd. Avgift betalas enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Postadress
**Samhällsbyggnad
Vatten och avfall
Kund och teknik
931 85 Skellefteå**

Besöksadress
**Skeppargatan 16
Organisations nr
212000-2643**

Telefon, kundtjänst
**0910-73 50 00
Tryck 3**

E-postadress:
_@skelleftea.se
Hemsida:
www.skelleftea.se/invanare

SKELLEFTEÅ KOMMUN

Tekniska nämnden

Ansökan om sprinkler

3(5)

Bilaga 1

Ritningsförteckning

I ansökan skall ritningar över anläggningen överlämnas i den omfattning att bedömning om möjlig vattenanslutning för ändmålet kan ske.

Referenser över fastighetens angivna koordinater och höjder ska anges.

Förteckningen ska ange ritnings nr, och en upplysning kring vad ritningen beskriver.

Ritning nr	Upplysning

Exempel bild på hur en förteckning kan se ut fyll inte i den här utan gör en egen med den här bilden som förlaga när du skapar din egen.

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på www.skelleftea.se/blanketter. Registrering av personuppgifter kommer att ske för att kunna debitera en korrekt avgift då tjänsten är avgiftsbelagd. Avgift betalas enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Postadress
Samhällsbyggnad
Vatten och avfall
Kund och teknik
931 85 Skellefteå

Besöksadress
Skeppargatan 16
Organisations nr
212000-2643

Telefon, kundtjänst
0910-73 50 00
Tryck 3

E-postadress:
_@skelleftea.se
Hemsida:
www.skelleftea.se/invanare

SKELLEFTEÅ KOMMUN

Tekniska nämnden

Ansökan om sprinkler

4(5)

Bilaga 2

Redovisning av funktionstest av återströmningskydd

Huvudmannen kräver att funktionsprov på återströmningskydd utförs minst 2 ggr/år.

När det gäller krav på återströmningskydd enligt europa standarden SS-EN 1717, ange alltid återströmningskyddets identifikationsnummer (ID-Nummer) i dokumentationen av funktionstestet.

Testet ska dokumenteras / journalföras och redovisas till huvudmannen en gång per år.

I den dokumentationen ska det framgå, datum då tester gjordes, Id-nummer, vem som utfört testet, telefon nummer till den som utfört testet samt eventuella anmärkningar ska vara nedskrivna.

Journal funktionstest återströmning				
Funktionstest av återströmningskydd minst 2ggr/år				
Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Punkt eller ID-nr	Utfört av tydlig textat	Telefon numer till den som utfört testet	Anmärkning

Exempel bild på hur en redovisning kan se ut fyll inte i den här utan gör en egen med den här bilden som förlaga när du skapar din egen.

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på www.skelleftea.se/blanketter. Registrering av personuppgifter kommer att ske för att kunna debitera en korrekt avgift då tjänsten är avgiftsbelagd. Avgift betalas enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Postadress
Samhällsbyggnad
Vatten och avfall
Kund och teknik
931 85 Skellefteå

Besöksadress
Skeppargatan 16
Organisations nr
212000-2643

Telefon, kundtjänst
0910-73 50 00
Tryck 3

E-postadress:
_@skelleftea.se
Hemsida:
www.skelleftea.se/invanare

SKELLEFTEÅ KOMMUN

Tekniska nämnden

Ansökan om sprinkler

5(5)

Bilaga 3

Redovisning av resultat av genomspolningar

För att se till att vattnet i ledningssystemet är av god kvalitet så är det bra om servicen genomspolas minst 2ggr/år. Det här dokumentars och journalföras av huvudmannen. Redovisning sker en gång per år. Det som ska finnas med är datum genomspolning gjordes, Punkt eller ID-nummer, spolad tid angivet i antal minuter, vem som utfört testet, telefon nummer till den som utfört testet. Samt eventuella anmärkningar nedskrivna.

Journal av genomförd spolning av servis					
Genomspolning av servis minst 2ggr/år					
Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Punkt eller ID-nr	Spolad tid i (min)	Utfört av tydlig textat	Telefon numer till den som utfört testet	Anmärkning

Exempel bild på hur en redovisning kan se ut fyll inte i den här utan gör en egen med den här bilden som förlaga när du skapar din egen.

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på www.skelleftea.se/blanketter. Registrering av personuppgifter kommer att ske för att kunna debitera en korrekt avgift då tjänsten är avgiftsbelagd. Avgift betalas enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Postadress
**Samhällsbyggnad
Vatten och avfall
Kund och teknik
931 85 Skellefteå**

Besöksadress
Skeppargatan 16
Organisations nr
212000-2643

Telefon, kundtjänst
0910-73 50 00
Tryck 3

E-postadress:
_@skelleftea.se
Hemsida:
www.skelleftea.se/invanare