

## ANSÖKAN OM ATT SJÄLV FÅ RENGÖRA (SOTA)

### Sökande/fastighetsägare

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

### Rengörare om annan än fastighetsägaren<sup>1</sup>

Efternamn, förnamn	Kompetens (skall styrkas med intyg)
Telefonnummer	

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

### Fastighet

### Rengöringsobjekt<sup>2</sup>

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