

## Ansökan om egensotning

Uppgifter om ägare och fastighet

Obligatoriska uppgifter markerade med \*

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Ort	
Fastighetsbeteckning	Telefonnummer dagtid/mobil	
E-post		

Uppgifter om sotningsobjekt

Objekt	Fabrikat	Typ	Tillverkningsår	Bränsleslag	Sotningsfrist, (ifylls av myndigheten)

Teknisk utrustning för sotning

Utrustning/Redskap	Tillgång till	Avser köpa
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Undertecknad sökande intygar

Jag är väl medveten om de risker som finns med eldning, soteld och brand- spridning i min fastighet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag är väl förtrögen med eldningsanläggningarnas funktioner och komplexitet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag har tillgång till utrustning för att sota såväl eldstäder som rökanaler.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag har nödvändig kunskap om sotning och fysiska förutsättningar att sota, t.ex. arbeta på tak.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag följer de av Sotenäs kommun fastställda sotningsfristerna.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Ägarens kompetens/annan behörig sotare □

Kompetens teoretisk och praktisk. Styrkt enligt bilaga

### Underskrift

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

De personuppgifter som du lämnar till oss behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Mer information om vad detta innebär för dig hittar du på kommunens hemsida.

Blanketten sänds till: Sotenäs kommun, Räddningstjänsten, Parkgatan 46, 45680 Kungshamn

### Yttrande/beslut

Skorstensfejarmästarens yttrande		Myndighetens beslut	
<input type="checkbox"/> Tillstyrks	<input type="checkbox"/> Avslås	<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås (Motivering och besvärshänv. bifogas)
Ort	Datum	Ort	Datum
Kommentar		Kommentar Medgivande enligt detta beslut gäller tills vidare men kan återkallas om det vid en brandskyddskontroll, regelbunden eller särskild, visar sig att sotningen inte blivit utförd på ett från brandskyddssynpunkt betryggande sätt. Medgivandet upphör automatiskt vid ägarbyte.	
Underskrift		Underskrift	
Namnförtydligande		Beslutande enligt delegation Peter Bergman Räddningschef	