

## Sotning - ansökan om egensotning eller annan utförare

\* Obligatoriska fält

### 1 Fastighetsuppgifter

|                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 *<br><input type="checkbox"/> Jag godkänner genom användandet av denna tjänst att Svalövs Kommun hanterar mina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen. |
| <b>Fastighetsuppgifter</b>                                                                                                                                                |
| 1.2 Fastighetsbeteckning*                                                                                                                                                 |
| 1.3 Fastighetens adress*                                                                                                                                                  |

### 2 Fastighetsägare

|                         |
|-------------------------|
| <b>Fastighetsägare</b>  |
| 2.1 För- och efternamn* |
| 2.2 Personnummer*       |
| 2.3 Adress*             |
| 2.4 Postnummer*         |
| 2.5 Postort*            |
| 2.6 Telefonnummer*      |
| 2.7 E-post*             |

### 3 Uppgifter om rengöringsobjekt

|                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Rengöringsobjekt</b>                                                                                                                                                                                                                  |
| 3.1 Eldstad/Typ*                                                                                                                                                                                                                         |
| 3.2 Fabrikat*                                                                                                                                                                                                                            |
| 3.3 Bränsle*                                                                                                                                                                                                                             |
| 3.4 Finns brandvarmare?* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                                                                                                |
| 3.5 Finns brandsläckare?* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                                                                                               |
| 3.6 Annan utförare eller sota själv* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Medgivande för fastighetsägare att låta annan utföra <input type="checkbox"/> Medgivande för fastighetsägare att utföra sotning på |

### 4 Sökandes förmåga

|                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.1 Erfoderlig kännedom * (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                      |
| Ange nedan hur denna kunskap inhämtats:                                                                                                         |
| 4.2 Kunskapskälla om objektet*                                                                                                                  |
| 4.3 Fysiska förutsättningar* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                   |
| 4.4 Erfoderliga redskap* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                       |
| 4.5 Kunskap om förbränningsteknik* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej             |
| Ange nedan hur kunskap om förbränningsteknik har inhämtats:                                                                                     |
| 4.6 Kunskapskälla om förbränningsteknik*                                                                                                        |
| Annat utöver ovanstående som den sökande önskar hänvisa till, som kan styrka lämpligheten att själv få utföra rengöring av eldstad och röckanal |

4.7 Övrig information

## 5 Uppgifter om annan utförare

|                         |
|-------------------------|
| 5.1 För- och efternamn* |
| 5.2 Personnummer*       |
| 5.3 Adress*             |
| 5.4 Postnummer*         |
| 5.5 Postort*            |
| 5.6 Telefonnummer*      |
| 5.7 e-post              |
| 5.8 Utförarens förmåga* |

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift

## Anvisningar för blankett

### Information till sökande

#### Här kan du ansöka om att få utföra rengöring (sotning) i egen förbränningsanläggning

Enligt lagen om skydd mot olyckor (SFS 2003:778), 3 kap. 4 § andra stycket, får kommunen låta en fastighetsägare att själv sota eller låta någon annan sota på den egna fastigheten. Du som föredrar att sota själv eller låta en annan firma än SIMAB sota din skorsten, behöver lämna in en ansökan till räddningstjänsten. Det är viktigt att du namnger den som ska utföra sotningen.

Undrar du något om att sota själv eller anlita en alternativ sotningsfirma så hör gärna av dig till oss.

### Information om behandlingen av dina personuppgifter genom användandet av e-tjänsten

#### Ändamål/ syfte med hanteringen

Syftet med att vi behandlar dina personuppgifter är att vi gör tillsyn enligt Lag (2003:778) om skydd mot olyckor (LSO) och man söker tillstånd enligt Lag (2010:1 011) om brandfarliga och explosiva varor (LBE).

#### Personuppgiftsansvarig

Räddningsnämnden är personuppgiftsansvarig och ansvarar därmed för behandlingen av personuppgifter enligt dataskyddslagstiftningen. Du kan kontakta personuppgiftsansvarig på [brandskydd.rtj@landskrona.se](mailto:brandskydd.rtj@landskrona.se), 0418-47 00 00.

#### Rättsliga grunden för personuppgiftsbehandlingen

Den rättsliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter genom tjänsten är myndighetsutövning. Gallring av personuppgifter hanteras enligt gällande dokumenthanteringsplan.

Läs mer om hur Svalövs kommun hanterar dina personuppgifter [här](#).

*E-tjänsten kräver att du har e-postadress och e-legitimation för att skriva under din ansökan.*

### Kontakter

Svalövs kommun

Räddningstjänsten

Telefon 0418-47 07 16

[brandskydd.rtj@landskrona.se](mailto:brandskydd.rtj@landskrona.se)

### 1 Fastighetsuppgifter

## Anvisningar för fält

### 1.1

### Beskrivning

Lämnade uppgifter behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204) och handlingen omfattas av offentlighetsprincipen. Vid begäran om utlämnande görs en prövning om så kan ske i enlighet med offentlighets- och sekretesslagen.

Jag godkänner genom användandet av denna tjänst att Svalövs Kommun hanterar mina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen.

## 2 Fastighetsägare

## 3 Uppgifter om rengöringsobjekt

### 3.4 Finns brandvarnare? Beskrivning

Ja

Nej

### 3.5 Finns brandsläckare? Beskrivning

Ja

Nej

### 3.6 Annan utförare eller sota själv Beskrivning

Medgivande för fastighetsägare att låta annan utföra

Medgivande för fastighetsägare att utföra sotning på

## 4 Sökandes förmåga

## Anvisningar för fält

### 4.1 Erfoderlig kännedom Beskrivning

Ja

Nej

**4.3 Fysiska förutsättningar** **Beskrivning**

Ja

Nej

**4.4 Erfoderliga redskap** **Beskrivning**

Ja

Nej

**4.5 Kunskap om förbränningsteknik** **Beskrivning**

Ja

Nej

**5 Uppgifter om annan utförare**

**6 Sammanfattningssida**

**7 Signeringssida**

**8 Tacksida**

Tack för din ansökan.

Vi kommer nu skicka din anökan på remiss till det sotningsföretag som Svalövs kommun har avtal med gällande sotning/rengöring.

Vi kommer att kontakta dig inom tre veckor med ett beslut på din ansökan.

Har du några frågor så kontakta oss på 0418-47 07 47.

Med vänlig hälsning  
Svalövs kommun  
Räddningstjänst