

Stofnun / fyrirtæki	heimilisf.	sími
Ábyrgðarmaður		
Eldvarnafulltrúi		

Árlegt eldvarnaeftirlit

	já	nei	Lýsing á fráviki	Lagf. áætl. dags.	Lagf. dags.
1. Er brunaviðvörðunarkerfi tengt og yfirfarið af viðurkenndum aðila?					
2. Hefur út- og neyðarlýsing verið prófuð?					
3. Hafa slökkvitæki og brunaslöngur verið yfirfarin af viðurkenndum aðila?					
4. Er vatnsúðakerfi virkt, tengt vaktaðila og prófað reglulega?					
5. Er reyklosunarbúnaður í lagi?					
6. Er til viðbragðs- og rýmingaráætlun?					
7. Hefur verið haldin viðbragðs- og rýmingaræfing á árinu?					
8. Hefur starfsfólk fengið þjálfun í viðbrögðum við eldsvoða?					
9. Eru leiðbeiningar fyrir starfsfólk á áberandi stað?					
10. Er mánaðarlegt eigið eldvarnaeftirlit virkt?					
11. Eru byggingin og starfsemin samkvæmt samþykktum teikningum?					
12. Eru merkingar á eldvarnabúnaði í lagi?					
13. Eru þéttingar með lögnum og eldvarnahurðir í lagi?					
14. Eru viðeigandi merkingar við flóttaleiðir?					
15. Er skilti eða merki við lyftu sem segir að hana megi ekki nota í eldsvoða?					

Aðrar ábendingar / aths.

Tengiliðir vegna úrbóta

	sími	frávík nr.
	sími	frávík nr.
	sími	frávík nr.
	sími	frávík nr.
	sími	frávík nr.

Staðfesting eldvarnafulltrúa

Undirskrift	dags.
-------------	-------

Sjá nánar kafla 9 í byggingareglugerð á www.mvs.is