



Ansökan om tillstånd för explosiva varor;

enligt Lag (SFS 2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor

Se vägledning för mer information

- Nytt tillstånd
 Ny tillståndsinnehavare till bef tillstånd med diariernr: _____
 Förlängning av bef tillstånd med diariernr: _____
 Förändring av bef tillstånd med diariernr: _____
- Förvärv av explosiva varor
 Förvaring av explosiva varor
 Handel med explosiva varor
 Överföring av explosiva varor inom Sverige
 Godkännande av föreståndare
 Övrigt, specificera: _____

Datum: _____

Skickas till: **Syöstra Skånes Räddningstjänstförbund**
Metallgatan 2
271 39 Ystad

1. Sökande

Firmanamn (för fysisk person anges fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)		Person-/Organisationsnr (10 siffror)
Postadress, postnr, ort	Fakturaadress	
E-postadress		
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	

2. Föreståndare

Om fler än två (2) föreståndare utses kan uppgifterna lämnas som en bilaga.

Föreståndare 1

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras		Personnr (10 siffror)
Postadress, postnr, ort		
E-postadress		
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Hemtelefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon

Föreståndare 2

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras		Personnr (10 siffror)
Postadress, postnr, ort		
E-postadress		
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Hemtelefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon

Postadress	Telefon	Telefax	Hemsida	Bankgiro	Organisationsnr
Metallgatan 2	010-110 2500	010-110 2509	www.sorf.se	5422-9059	222000-1149
271 39 YSTAD					

E-post: raddningstjansten.sorf@sorf.se

3. Hanterad typ och mängd

Ange typ av vara inklusive riskgrupp och samhanteringsgrupp. Om ansökan även gäller förvaring ange största mängd (nettovikt) av varje varuslag som ska förvaras samtidigt. Kan även lämnas som en bilaga.

Typ av explosiv vara	Riskgrupp och samhanteringsgrupp	Största mängd (vid förvaring)	Typ av explosiv vara	Riskgrupp och samhanteringsgrupp	Största mängd (vid förvaring)
<input type="checkbox"/> Sprängämne		kg	<input type="checkbox"/> Röksvagt krut		kg
<input type="checkbox"/> Sprängkapslar		st	<input type="checkbox"/> Svartkrut		kg
<input type="checkbox"/> Detonerande stubin		kg	<input type="checkbox"/> Tändhattar		st
<input type="checkbox"/> Krutstubin		kg	<input type="checkbox"/> Ammunition		kg
<input type="checkbox"/> Pyrotekniska artiklar		kg	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:		kg
<input type="checkbox"/> Pyroteknisk utrustning för fordon (PU)		st			
Övrigt: _____					

4. Förrådets/försäljningslokalens läge

(Uppgifterna om förråd behöver endast fyllas i av den som söker tillstånd för förvaring)

Om förvaring ska ske i annans förråd ange plats och tillståndshavare. Övrig information under punkterna 4 och 5 behöver då inte fyllas i eller lämnas in.

Förrådets läge

Fastighetsbeteckning	Gatuadress	Ortsnamn
Tillståndshavare (fylls i endast om förvaring ska ske i annans förråd)		
Kort beskrivning av området (t ex obebyggt skogsområde, glesbygd, tätbebyggt område)		

Typ av förråd

<input type="checkbox"/> friliggande förråd	<input type="checkbox"/> i mark	<input type="checkbox"/> i bostad
<input type="checkbox"/> i byggnad med annan verksamhet, ange vad och personantal:		
På tillfällig plats: <input type="checkbox"/> vid anläggningsarbete ovan mark <input type="checkbox"/> vid anläggningsarbete i mark		
Om förrådet är flyttbart, ange för hur lång tid det behövs för verksamheten (datum fr.o.m. – t.o.m.)		

Kortaste avstånd till skyddsobjekt (skyddsobjekten ska även markeras i bifogad karta)

<input type="checkbox"/> Plats där fler än 10 personer vanligen vistas (Huvudgrupp 1):	m
<input type="checkbox"/> Plats där 10 personer eller färre vanligen vistas (Huvudgrupp 2):	m
<input type="checkbox"/> Trafikled eller större farled (Huvudgrupp 3):	m
<input type="checkbox"/> Annat skyddsobjekt, t ex skola, sjukhus (ange vad):	(avstånd): m
<input type="checkbox"/> Kraftledning med: kV spänning:	m

Postadress	Telefon	Telefax	Hemsida	Bankgiro	Organisationsnr
Metallgatan 2 271 39 YSTAD	010-110 2500	010-110 2509	www.sorf.se	5422-9059	222000-1149

E-post: raddningstjansten.sorf@sorf.se

Fastighet där handel ska bedrivas (Behöver endast fyllas i av den som söker handelstillstånd)

Fastighetsbeteckning	Gatuadress	Ort
Beskrivning av försäljningsplatsens utformning och belägenhet inom fastigheten ska lämnas som bilaga tillsammans med planskiss över lokalens utformning. Om det finns förråd i anslutning till försäljningsplatsen ska dess placering markeras.		

5. Förrådets konstruktion

För information om begärlighetsgrader se vägledning.

Förrådet är
<input type="checkbox"/> konstruerat att uppfylla en säkerhetsnivå motsvarande EN1143 eller motsvarande krav i Turkiet (för explosiva varor i begärlighetsgrad A). Kopia på certifiering, godkännande från Sprängämnesinspektionen eller annat dokument som visar att förrådet uppfyller kraven ska bifogas.
<input type="checkbox"/> konstruerat att uppfylla en säkerhetsnivå motsvarande SS 3492 eller motsvarande krav i annan stat inom EES eller Turkiet (för explosiva varor i begärlighetsgrad B). Kopia på certifiering, godkännande från Sprängämnesinspektionen eller annat dokument som visar att förrådet uppfyller kraven ska bifogas.
<input type="checkbox"/> försett med hänglås och beslag i minst hänglåsklass 2 enligt Svenska Stöldskyddsföreningens norm SSF 200:4, eller motsvarande krav i annan stat inom EES eller Turkiet, alternativt ett plåtskåp med trepunktslås eller motsvarande (för explosiva varor i begärlighetsgrad C).
<input type="checkbox"/> konstruerat på annat sätt som enligt sökanden uppfyller kraven på tillträdesskydd enligt ovan. En beskrivning av förrådet ska bifogas.

Om varor i flera riskgrupper och samhanteringsgrupper förvaras tillsammans ska en skiss över disponeringen av förrådet bifogas.

En beskrivning av förrådets brandskydd och släckutrustning samt åskskydd (där så krävs) ska bifogas ansökan. För information om brandskydds krav se vägledning.

Normalt har förråd för explosiva varor klassning zon E3. Om förvaringen medför högre antändningsrisk genom att explosivämnen kan spridas i form av damm, ånga eller på annat sätt (zon E1 eller E2 i stället för zon E3) ska en klassningsplan för förrådet eller den del av förrådet där antändningsrisk förekommer bifogas. Se vägledning för mer information om klassning.

6. Överföring av explosiva varor inom Sverige

Om sökanden sedan tidigare har giltigt tillstånd till förvärv, förvaring av eller handel med explosiva varor ska kopia på detta bifogas

Enstaka överföring		
<input type="checkbox"/> till förråd		
<input type="checkbox"/> till arbetsplats		
Typ av vara	Riskgrupp och samhanteringsgrupp	Mängd
		kg
		kg
		kg
		kg
		kg

Postadress	Telefon	Telefax	Hemsida	Bankgiro	Organisationsnr
Metallgatan 2 271 39 YSTAD	010-110 2500	010-110 2509	www.sorf.se	5422-9059	222000-1149

E-post: raddningstjansten.sorf@sorf.se

Överföring av explosiva varor inom Sverige forts

Återkommande överföring		
<input type="checkbox"/> till förråd		
<input type="checkbox"/> till arbetsplats		
Typ av vara	Riskgrupp och samhanteringsgrupp	Mängd
		kg
		kg
		kg
		kg
		kg

Föreståndare för överföringen

<input type="checkbox"/> Samma föreståndare som enligt punkt 2 sidan 1		
<input type="checkbox"/> Annan föreståndare för överföringen (ej samma person som för förvärvet/förvaringen)		
Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras		Personnr (10 siffror)
Postadress, postnr, ort		
E-postadress		
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Hemtelefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon

7. Följande dokument bifogas ansökan:

Om de inte bifogas skall det anges varför

<input type="checkbox"/>	<i>Dokument som styrker föreståndares kompetens och lämplighet. Kan till exempel vara meritförteckning, utbildningsintyg och/eller sprängkort. Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Dokument som utvisar föreståndares ansvarsområde och befogenheter samt för extern/externa personer att denne/dessa har accepterat föreståndarskapet. Kan till exempel vara kopia av avtal mellan arbetsgivaren och föreståndaren. Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Beskrivning av verksamheten. Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Karta över området med närliggande skyddsobjekt och avstånden till dessa markerade. Alla förråd, skyddsobjekt och platser för annan verksamhet ska märkas ut och avstånd till förrådet ska anges. Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Beskrivning av försäljningsplats. Beskrivningen ska omfatta försäljningsplatsens utformning och belägenhet inom fastigheten. Om inte, specificera:</i>

Postadress	Telefon	Telefax	Hemsida	Bankgiro	Organisationsnr
Metallgatan 2 271 39 YSTAD	010-110 2500	010-110 2509	www.sorf.se	5422-9059	222000-1149

E-post: raddningstjansten.sorf@sorf.se

<input type="checkbox"/>	<u>Planskiss över försäljningslokalen, planlösningen ska framgå tydligt. Om det finns förråd i anslutning till försäljningsplatsen ska dess placering markeras och avståndet anges.</u> <i>Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Om förvaringen sker i mer än ett förråd, en förteckning över förråden och deras respektive skyddsobjekt med avstånd från förrådet. Avstånd mellan förråden ska anges. Mängd och typ av explosiva varor i varje enskilt förråd ska framgå av förteckningen.</i> <i>Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	<u>Konstruktionsbeskrivning av förrådet/förråden (om det inte finns någon certifiering eller något myndighetsgodkännande), antingen i form av en</u> - beskrivning som visar hur förrådet/förråden konstruerats för att uppfylla kraven i EN 1143 eller SS 3492, alternativt en - egen beskrivning av förrådets konstruktion med motivering av hur motsvarande säkerhetsnivå är uppfylld. <i>Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	<u>Skiss över disponeringen av förrådet. (Bifogas om varor i olika riskgrupper och samhanteringsgrupper ska samförvaras).</u> <i>Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	<u>Beskrivning av förrådets brandskydd och släckutrustning (krav i alla förråd för tillståndspliktig hantering).</u> <i>Se vägledning. Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	<u>Beskrivning av förrådets åskskydd.</u> <i>Se vägledning. Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	<u>Klassningsplan</u> över förrådet enligt föreskrifterna SÄIFS 1988:2. <i>Behövs inte om samtliga explosiva varor förvaras i öppnade och oskadade originalförpackningar eller är på annat sätt förpackade så att explosivämne inte kan spridas i form av damm etc. som kan medföra antändningsrisk (zon E3). Se vägledning. Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	Utredning om risker för olyckor enligt 7§ Lag (SFS 2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor <i>Om inte, specificera:</i>
<input type="checkbox"/>	Tidigare tillstånd vid förlängning, förändring eller byta av tillståndsinnehavare

Om ansökan enbart gäller godkännande av föreståndare behöver endast dokument som styrker föreståndarens kompetens och lämplighet samt ansvarsområde, befogenheter samt för externa personer acceptans av uppdraget (enligt punkterna 1-2) bifogas.

Om ansökan enbart gäller överföring till förråd där sökanden sedan tidigare har ett giltigt tillstånd för förvärvet/förvaringen behöver endast kopia av det tillståndet bifogas.

8. Underskrift

Sökandes underskrift	Namnförtydligande
----------------------	-------------------

Postadress	Telefon	Telefax	Hemsida	Bankgiro	Organisationsnr
Metallgatan 2	010-110 2500	010-110 2509	www.sorf.se	5422-9059	222000-1149

271 39 YSTAD

E-post: raddningstjansten.sorf@sorf.se