Enligt Plan- och bygglagen Datum:

 Kontrollplan upprättad av:

 För denna kontrollplan gäller BBR 29 och EKS 11

|  |
| --- |
| BYGGHERRE (Beställare) |
| Namn/Företag | Person-/ Organisationsnummer |
| Adress | Postadress |
| Telefon (även riktnummer) / Telefon mobil | E-post |

|  |
| --- |
| FASTIGHET |
| Fastighetsbeteckning | Fastighetsadress |
| Stadsdel |

|  |
| --- |
| UTFÖRANDE ENTREPRENÖR |
| Företag  | Organisationsnummer |
| Namn (projektets arbetsledare) | Adress |
| Postadress  | Telefon / Telefon mobil |
| Sakkunnig (namn och övrig kontaktinformation) |

|  |
| --- |
| PROJEKTBESKRIVNING (Kort beskrivning av projektet i text) |
| Installation av motordriven anordning i ……….(fyll på här med text) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vad ska kontrolleras och när ska kontrollen ske? | Hur ska kontrollen göras? | Mot vad ska kontrollen göras | Vem ska göra kontrollen?Utförs/utförd av | Kontroll utförd tidpunkt | Signatur | Anmärkning |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Härmed intygas att kontrollpunkterna har utförts och samtliga angivna krav har uppfyllts |
| Datum | Namnteckning | Namnförtydligande |

Kontrollplanen ska bygga på en riskbedömning från projektörerna

Nedanstående exempel kan vara risker och kontrollpunkter i detta projekt. Tänk på att alltid fråga dina projektörer om aktuella risker i ert projekt.

* Bärförmåga av konstruktionen där anordningen placeras.
* Skydd mot klämning.
* Passagemått vid brand.
* Passagemått vid bårtransport.
* Test av nödstopp.
* Test av anordningen innan ibruktagande.

Generellt gäller för hur kontrollen ska göras:

* Mätning
* Visuellt
* Jämförelse
* Provtryckning
* Provning