



SVENSKA BÅTUNIONEN

Riksorganisation för landets båtklubbar

Egenkontroll av Hamnar för Fritidsbåtar

Andra utgåvan februari 2016



Egenkontroll av hamnar för fritidsbåtar

Utgivare

Svenska Båtunionen
af Pontins väg 6
115 21 Stockholm
Telefon: 08-545 859 60
E-post: info@batunionen.com
Hemsida: www.batunionen.se

Förord

I Sverige finns över 1 000 båtklubbar, vars verksamhet berör närmare en halv miljon människor. Båtlivet är en bred folkrörelse och arbetet i och för båtklubben har en viktig social betydelse och är en viktig del av klubblivet. Många hamnar arrenderas och sköts av båtklubben eller som ekonomisk förening med båtklubben som huvudintressent. Båtklubben eller den ekonomiska föreningen har som arrendator övertagit driftansvaret för hamnanläggningen.

EU har infört nya direktiv för att uppnå tillräcklig säkerhet inom olika områden. Därför har vissa Svenska myndigheter fått ändra tidigare gällande regler, föreskrifter och råd som nu skall uppfylla EU:s direktiv. Ändringarna gäller bl. a. klubbar som bedriver verksamhet som är av ekonomisk art och har anställda i sin verksamhet.

Eftersom förutsättningarna för förvaltning och finansiering har förändrats, de tekniska hjälpmedlen har blivit fler, samtidigt som säkerhets- och miljökraven på hamnar har förändrats under senare år gav SBU 2006 ut boken ”Hamnar för fritidsbåtar”

(reviderad 2015) och som komplement till hamnboken har en arbetsgrupp utarbetat ett kontrolldokument för fritidsbåtshamnar ”Egenkontroll av hamnar för fritidsbåtar”.

Använd de delar av checklistorna som täcker in er egen verksamhet, stryk och hoppa över de delar som inte är aktuella i ert fall. I *hamnboken* anges eller hänvisas till föreskrift som förklarar vad som är lagkrav respektive rekommendationer.

Arbetsmiljöverkets kommentar

”Utanför föreskrifternas giltighet faller verksamhet som inte är yrkesmässig. Med yrkesmässig verksamhet brukar man mena sådan verksamhet som är av ekonomisk art och drivs med regelbundenhet och varaktighet. En verksamhet behöver i och för sig inte vara driven i vinstsyfte för att den skall anses som yrkesmässig. Det innebär att även viss ideell verksamhet kan komma att omfattas av föreskrifterna om den är någorlunda varaktighet och omfattning och drivs ekonomiskt med avgifter från allmänheten”.

Det innebär att ändringar i gällande regler, föreskrifter och råd direkt kan få konsekvenser för klubbar och föreningar. En bra egenkontroll kan vara ett sätt att förhindra att andra aktörer tar över tillsynsverksamheten.

I arbetsgruppen har ingått

Alexander Anrén
Harald Mårtensson
Kjell Holst
Peter Karlsson

© Svenska Båtunionen, Stockholm
Andra upplagan, februari 2016

Innehållsförteckning

| | |
|--|-----------|
| <i>Allmän del</i> | 4 |
| Kapitel 1 – HAMNOMRÅDE | 5 |
| 1.1 <i>Kommunikationer och hamnområde.</i> | 5 |
| 1.12 Grillplats | 5 |
| 1.13 Lekplats | 6 |
| 1.14 Sjösättningsramp | 6 |
| 1.2 <i>Bryggor och kajer</i> | 7 |
| Kapitel 2 – SÄKERHET | 8 |
| 2.1 <i>Elsäkerhet</i> | 8 |
| 2.2 <i>Brandskydd</i> | 9 |
| 2.3 <i>Säkerhetsutrustning</i> | 12 |
| Kapitel 3 – TORR och SJÖSÄTTNING | 13 |
| 3.1 <i>Torr och sjösättning</i> | 13 |
| 3.11 Mobilkran | 14 |
| 3.12 Lyft och transport med hjullastare | 14 |
| 3.13 Slipar | 15 |
| 3.14 Traktor | 15 |
| 3.15 Pelarkran | 16 |
| 3.16 Rundsling och bandstroppar | 16 |
| 3.2 <i>Mastkran</i> | 16 |
| 3.3 <i>Mastskjul</i> | 17 |
| 3.4 <i>Laddning av blybatterier</i> | 18 |
| 3.5 <i>Tryckkärl</i> | 18 |
| 3.6 <i>Personlig skyddsutrustning</i> | 18 |
| Kapitel 4 – ÖVRIG ADMINISTRATION | 19 |
| 4.1 <i>Utbildning</i> | 19 |
| 4.2 <i>Dokumentation</i> | 19 |
| 4.3 <i>Upplåtelse av lokal eller teknisk anordning</i> | 20 |
| 4.4 <i>Övergivna båtar</i> | 20 |
| Kapitel 5 – MILJÖ | 21 |
| 5.1 <i>Miljöplan</i> | 21 |
| 5.2 <i>Underhåll och reparation</i> | 22 |
| 5.3 <i>Båtbottentvätt</i> | 23 |
| 5.4 <i>Egenkontroll spolplatta</i> | 24 |
| 5.5 <i>Avfallshanteringsplan</i> | 26 |
| 5.6 <i>Hushållssopor</i> | 26 |
| 5.7 <i>Farligt avfall</i> | 27 |
| 5.8 <i>Latrin</i> | 28 |
| 5.9 <i>Bränsle</i> | 29 |
| 5.10 <i>Sjömack/tankningsplats</i> | 30 |
| 5.11 <i>Övrigt miljöarbete</i> | 31 |
| 5.12 <i>Förorenad mark och sediment</i> | 32 |

Checklista

Kapitel 1 – HAMNOMRÅDE

| 1.1 Kommunikationer och hamnområde. | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Anges hamnområdet/upplägningsplatsen i kommunens detalj- eller översiktsplan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Finns skyltning som reglerar parkering, trafikreglering och hänvisning inom området för besökande och utryckningsfordon? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Har hamnplan och vägar tillfredställande belysning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Uppfyller transportvägarna inom hamnområdet kravet med hänsyn till trafiken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Görs besiktning av el- vatten- och avloppsledningar årligen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Finns det toaletter till handikappade, kunder och besökare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 1.12 Grillplats | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Finns anslag om var grillning får förekomma inom hamnområdet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Finns permanenta grillplatser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Forts. | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3. Finns brandsläckningsutrustning på grillplatsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Finns information om och möjlighet att ta hand om grillkol och annat brandfarligt vid grillning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 1.13 Lekplats | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Är lekplatsen väl avskild från kringliggande riskzoner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är lekredskapen typgodkända enligt CE-norm? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Finns tvättad sand eller godkänd matta under lekredskapen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har prover tagits på sanden i sandlådan senaste året? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 1.14 Sjösättningsramp | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har ramp/erna rekommenderad lutning (<12 %) och bryggor på båda sidorna om rampen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har rampen bra halkskydd i markbeläggningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Har rampen bromskloss? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 1.2 Bryggor och kajer | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Vem äger bryggorna, pontonerna och kajerna? | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Vem ansvarar för skötsel och underhåll? | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Besiktigas bryggorna regelbundet för att förhindra personskador? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Rengörs bryggorna regelbundet för att förhindra halkolyckor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Är bryggorna försedda med annat halkskydd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. När gjordes senast inspektion med dykare av kättingar och förankringar m.m.? Datum för senaste kontroll: _____ | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Finns röta, rost eller skeppsmask i bryggkonstruktion eller akterstolpar? Datum för senaste kontroll: _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Finns rost eller brister i förankring på bojkättingar eller flytbryggor? Datum för senaste kontroll: _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Finns vatten och slangar på bryggor och kajer som kan användas för att släcka brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Finns typgodkända brandsläckare med ca 50 m mellanrum? Datum för senaste kontroll: _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Kontrolleras att brandsläckarna är i funktionsdugligt skick? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kapitel 2 – SÄKERHET

| 2.1 Elsäkerhet | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Är ledningssystemet på bryggorna av typ TN-S (femledare) och utfört på ett sådant sätt att kablarna är skyddade mot åverkan och inte kan skadas av högt vattenstånd, isbildning och nötning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är el-centralerna placerade så att de är skyddade för väder och vind? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Har anläggningen jordfelsbrytare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Är centralerna lättåtkomliga för byte av säkringar men inte åtkomliga för barn? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Finns skötsel föreskrifter på anläggningen enligt gällande elsäkerhetsföreskrifter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Finns tydlig information om att man inte får förtöja i belysnings- och uttagsstolpar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Har besiktning av anläggningen utförts av behörig person enligt gällande föreskrifter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Har mätning gjorts i samband med besiktningen och protokoll upprättats av besiktningsmannen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Finns skriftliga anvisningar för kunder angående utnyttjande av elström på varv och i lokalerna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 2.2 Brandskydd | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>1.a Finns det ett systematiskt brandskyddsarbete och en plan över anläggningen där det framgår vilket antal båtar hamnen är dimensionerad för och placering av dessa?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>1.b Är det systematiska brandskyddsarbetet fördelat mellan ansvariga och/samt uppdaterat med de senaste aktuella bestämmelserna?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>1.c Har det kontrollerats att rätt kontaktuppgifter finns hos brandskyddsorganisationen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>2.a Finns kunskap om hur brand i båt kan uppstå och var släckutrustning finns, att kontroll av släckutrustning har utförts och att körvägar för utryckningsfordon finns?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>2.b Anser båtklubben/verksamheten att brandskyddet är tillförlitligt och proaktivt mot bränder?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>3. Finns det möjlighet att snabbt placera om båtarna för att förhindra brandspridning?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>4. När båtar förtöjs för eller akter mot en kaj eller brygga bör en lucka lämnas var 40-50 meter för att förhindra brandspridning. Har en sådan avskiljning gjorts i hamnen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>5. Finns det tillgänglig brandutrustning om det föreligger risk för brandspridning mellan båtarna i hamnen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>6. Finns fast släckutrustning (vattenposter med slang) i hamnen som når samtliga båtplatser?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Forts. | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. Är släckutrustningen placerad väl synlig vid kajen och vid varje brygga samt anslutning till en reception eller serviceanläggning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Finns släckutrustningen placerad tillsammans med annan utrustning för livräddning eller sjukvård? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 Finns en brandinformationskarta över var släckutrustningen finns i hamnen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Finns handbrandsläckare så att alla båtar har högst 50 meter till närmaste släckare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Är släckutrustningen markerad enl. Arbetsmiljöverkets författningssamling om varselmärkning och varselsignalering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.a Kontrolleras släckutrustning regelbundet att den finns på plats och är funktionsduglig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.b Kontrolleras släckutrustningen av externa kontrollanter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. a Finns det rutiner som beskriver hur man ska agera i händelse av brand för att varna båtarnas besättningar, larma räddningstjänsten, flytta båtar, bekämpa branden och i övrigt vidta de åtgärder som behövs för att begränsa skadorna till följd av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.b Finns rutinerna i händelse av brand uppsatta i klubblokalen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Forts. | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14 Finns en utbildningsplan för säkerhetsfrågor på båtklubben/klubben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.a Informeras hamnens gäster om hamnens brandskydd, var det finns släckredskap och vilka regler som gäller för hantering av t.ex. grillar, bränsle och värmare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.b Finns en aktuell utrymningsplan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.c Finns en känd och utmärkt återsamlingsplats? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Finns det en uppdaterad dokumentation om tekniska brandskyddsinstallationer i verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Är riskinventeringen aktuell? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Finns regler för tillfälliga arbeten med hög temperatur vid t.ex. heta arbeten (svetsning, värmepistol, slipning som innebär gnistbildning)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Är reglerna för tillstånd vid heta arbeten uppdaterad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 2.3 Säkerhetsutrustning | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Finns följande livräddningsutrustning i hamnen livboj, räddningshake, kastlina och kajstege på var ca 50 m? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är livräddningsutrustningen placerad i hållare och är den löstagbar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Finns bår och förbandsutrustning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Sker kontroller av förbands- och säkerhetsutrustning enligt båtklubbens rutiner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Finns hjärtstartare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kapitel 3 – TORR och SJÖSÄTTNING

| 3.1 Torr och sjösättning | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Utförs sjösättning resp. upptagning av båtarna i egen regi? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är ansvaret för lyft och transport av båten odelat mellan båtägaren och företaget? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Finns krav på och håller klubben med säkerhetsutrustning vid torr och sjösättning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Kontrolleras vagnar, vagnar och täckställningar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Finns avkörningsskydd längs kajkanten för fordon? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Utförs sjösättning resp. upptagning av båtarna med a. mobilkran? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. gaffeltruck? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. slip? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. annan anordning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Är upptagningsvagnar besiktigade och trafikförsäkrade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Är upptagningsvagnarna kontrollerade med avseende på kopplingar och hydraulik? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.11 Mobilkran | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kontrolleras föraren av kranen om han/hon har utbildning och körtilstånd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har det inhyrda kranföretaget gällande försäkring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej FörsäkringsbeloppKronor | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Är lyftkrok och bandslingor eller bandstroppar besiktigade och godkända för det lyft som skall utföras? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har årlig kontroll av mobilkranen utförts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.12 Lyft och transport med hjullastare | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kan trucken köras och manövreras säkert och kan hastigheten anpassas till olika förhållanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är den försedd med parkeringsbroms som är oberoende av lastens vikt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Kan trucken hållas kvar i största avsedda lutning också om föraren lämnar trucken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Forts. | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4. Är gaffelarm och gaffelarmsförlängare märkt med av tillverkaren angivna högsta avsedda last och motsvarande tyngdpunktavstånd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Kontrolleras gaffelarmarna för att upptäcka sprickbildning, defekter och slitage? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Har truckföraren tillstånd och föreskriven utbildning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.13 Slipar | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kontrolleras slipvagn, vändskiva, wire, kätting, o.d. årligen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Finns stoppklossar eller annan stoppanordning som förhindrar tillbakarullning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.14 Traktor | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Används traktorn endast som arbetsredskap inom inhägnat område? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är traktorn trafikförsäkrad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Är personen som kör traktor på båtklubben behörig för traktorkörning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.15 Pelarkran | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har Pelarkran där lasten kan sänkas eller lyftas vertikalt med hjälp av ett icke styrt lastbärande organ besiktigas av ackrediterat företag. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har personer som använder lyftanordningen och lyftredskapen den utbildning och kunskap som krävs? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sker underhåll och kontroll av pelarlyften enl. gällande föreskrifter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.16 Rundsling och bandstroppar | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har redskapet kontrolleras före användningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är slingerbanden märkta med CE-märke, tillverkare, angiven maxlast och tillverkningsår? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.2 Mastkran | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Är mastkranen klart och tydligt märkt med sin maximala last? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har okulär granskning utförts på anordningen för att hitta eventuella brister? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Är lastkroken säkrad mot oavsiktlig urkrokning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Är det handdrivna spelet så konstruerat att s.k. backslag inte uppkommer om veven släpper eller släpps? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Forts. | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>5. Finns journaler för underhåll, fortlöpande tillsyn och kontroller som innehåller uppgifter om vad som kontrolleras, när senaste kontrollen utförts och vilka åtgärder som eventuellt vidtagits? Obs olika krav vid hand- respektive el-drift</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>6. Har kontroll gjorts av komponenter eller utrustning som inte är monterade på lyftanordningen och som är placerad antingen mellan lasten eller på lasten för att ansluta den?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>7. Har kran (lyftanordning) där lasten med hjälp av ett icke styrt lastbärande organ som kan lyftas och sänkas vertikalt och dessutom förflyttas horisontellt besiktigats av ackrediterat företag?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.3 Mastskjul | Kommentar | Sign | 1 | 1. | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>1. Är transportvägarna i skjulet fria från gods o.d.?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>2. Är mastställets konstruktion sådan att ras inte kan inträffa med avseende på belastningen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>3. Finns transportkärra för transport av masterna?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.4 Laddning av blybatterier | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Finns det speciellt utrymme för laddning av batterier som är försett med styrd mekanisk ventilation? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Finns och används skyddsglasögon vid arbete med blybatteri? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Finns fungerande ögondusch vid batteriladdningsplatsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.5 Tryckkärl | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Finns det inom anläggningen trycksatta anordningar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är dessa besiktigade enligt gällande föreskrifter för tryckkärl? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3.6 Personlig skyddsutrustning | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har en riskbedömning utförts inom hamnområdet för att bedöma vilka skyddsutrustningar som skall användas under arbete inom klubben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Finns personlig skyddsutrustning avsedd att bäras av en person till skydd mot en eller flera risker som kan hota dennes säkerhet eller hälsa under arbete? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Finns riktlinjer och anvisningar för användning av egen utrustning inom klubbens områden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kapitel 4 – ÖVRIG ADMINISTRATION

| 4.1 Utbildning | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har verksamhetens berörda personer fått utbildning för sina uppgifter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har verksamhetsansvariga utarbetat skriftliga instruktioner för de arbeten som utförs inom hamnområdet beträffande risker och skydd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Är personen som kör traktor på båtklubben behörig för traktorkörning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Finns utbildningsrutiner som krävs för att få köra kran på båtklubben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Finns rutiner för introduktion av nya medlemmar angående aktuella regler och anvisningar inom klubbens område? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 4.2 Dokumentation | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Finns det inom verksamheten protokoll på utförda besiktningar t.ex. på lyftinrättningar, kranar, el-anläggning, tryckkärl och egenkontroll av anläggningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är de dokument som samtliga båtklubsmedlemmar ska få tillgång till väl tillgängliga för medlemmarna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 4.3 Upplåtelse av lokal eller teknisk anordning | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>1. Finns skydds- och handhavandeinstruktioner som krävs enl. 3 kap. 8 § AML för upplåtare av lokal, maskin, redskap eller annan teknisk utrustning?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p><i>Upplåtare av lokal eller teknisk utrustning till annan person har enl. 3 kap. 8 § AML upplåtar- och skyddsansvar. Med detta ansvar följer skyldighet att se till att lokal, maskin, redskap eller annan teknisk utrustning är betryggande och uppfyller gällande krav i skyddshänseende. Upplåtaren skall förvissa sig om att den som lånar eller hyr lokal, maskin eller annan teknisk utrustning har handhavandekompetens och kunskap om gällande föreskrifter. Upplåtaren är fri från ansvar enl. AML för det arbete som utförs när ovanstående åtgärder har vidtagits.</i></p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>2. Finns tillstånd att bedriva verksamhet på båtklubben?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 4.4 Övergivna båtar | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>1. Finns övergivna båtar inom klubbens områden?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>2. Finns rutiner för hur de ska tas om hand?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kapitel 5 – MILJÖ

| 5.1 Miljöplan | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-------------------------------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har klubben/hamnen en miljöplan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Om ja, Delas miljöinformation ut till, och finns rutiner för att informera medlemmarna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Finns en miljöansvarig/kontakt utsedd av styrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Namn: _____ Tfn: _____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Finns gästplatser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Finns information och skyltning enligt SJÖFS 2001:13 som visar var mottagningsanordningar för avfall finns? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 5.3 Båtbottentvätt | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|--|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Finns högtryckstvätt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Finns spolplatta? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om Nej, på vilket underlag sker spolning? _____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Om annan rengöringsmetod används, ange vilken. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Finns rening av spolvatten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Finns slamavskiljare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Finns Filter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Annat, nämligen: _____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Utgående vatten (efter ev. rening) går till: kommunalt spillvattennät <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej kommunalt dagvattennät <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej recipient <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Finns möjlighet att botten tvätta under båtsäsongen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Ges rekommendationer till båtägare, att som alternativ till giftfärg, tvätta båten under säsongen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 5.4 Egenkontroll spolplatta | | Närvarande: | | | |
|--|-----------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Datum: | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
| 1. Finns skriftliga instruktioner för driften av spolplattan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är spolplattan utrustad med: a. Rensbrunn med uttagbar sil <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Breddavlopp för dagvatten i pumpbrunn eller trevägskran mellan spolplattan och pumpbrunn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Oljeavskiljare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Rengörs spolplattan, spolränna och rensbrunn dagligen efter bottenvätt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Finns journal över antal tvättade båtar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Finns journal över utförda filterbyten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Finns journal för förbrukade kemikalier? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Utförs provtagning av spolvatten årligen i samband med upptagningen av ackrediterad provtagare och analysföretag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Forts. | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. Finns det skriftliga rutiner för omhändertagande av fasta partiklar och skräp från bottentvättningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.a Förvaras fasta partiklar och skräp som samlats ihop från spolrännan och reningsanläggning i ett för ändamålet lämpligt kärl? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Omhändertas det som farligt avfall? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Är avfallsmängden journalförd under farligt avfall? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Är elektriska installationer för användandet av spolplattan utförda i enlighet med gällande regelverk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Är rengaller och brunnslock utförda på ett sådant sätt att kläm- och skärskador förhindras? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Är brunnslock låsta? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 5.5 Avfallshanteringsplan | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Omfattas hamnen av krav på avfallshanteringsplan enligt SJÖFS 2001:13? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Finns en avfallshanteringsplan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Finns föreskriven skyltning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 5.6 Hushållssopor | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|--|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Sker insamling av hushållssopor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Är mottagningsanordningen gemensam med annan hamn? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Finns möjlighet att sortera? a Glas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej b Tidningar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej c Batterier <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej d Metallförpackningar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej e Övriga förpackning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej f Grovavfall <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| |
|-----------------------|
| Hur sker hanteringen? |
|-----------------------|

5.7 Farligt avfall

Olika slag av farligt avfall får inte blandas med varandra. Farligt avfall får inte heller blandas med andra slag av avfall eller andra ämnen eller material.

Om olika slag av farligt avfall har blandats med varandra eller med andra slag av avfall eller med andra ämnen eller material, skall de olika slagen separeras från varandra.

Detta gäller om det behövs från miljöskyddssynpunkt och om det är tekniskt möjligt och ekonomiskt rimligt.

Trots vad som sägs i första och andra styckena, får olika avfallsslag blandas med varandra eller med andra ämnen eller material, om syftet med blandningen är att förbättra säkerheten vid bortskaffande eller återvinning eller det annars görs på ett sätt som kan godtas från miljöskyddssynpunkt.

(Se avfallsförordningen 2001:1063 21§)

| | |
|--|------------|
| 1. Finns mottagningsstation för farligt avfall? | Kommentar: |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

Om ja, mottagning sker av följande farliga avfall?

| <u>Avfallsslag</u> | Ja | Nej | <u>Mängder (förvarade)</u> | <u>Mängder (årlig hantering)</u> |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| Spillolja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Oljefilter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Batterier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Färg- och lösningsmedelsrester | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Elektriska/elektroniska produkter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Övrigt: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Var sker insamling och förvaring?

| | Ja | Nej | Kommentarer |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|
| Separat utrymme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Utrymmet uppmärkt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Hårdgjort golv | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Låst utrymme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Finns risk för läckage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Är utrymmet invallat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Möjlighet att ta hand om spill | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Anlitas godkänd transportör | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Godkänd omhändertagande | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Sker journalföring av farligt avfall | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| 5.8 Latrin | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Finns anordning med spolback för båtar med Latrinkärl t.ex. Porta potti? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Finns pumpstation för sugtömning av latrin från hålltank i båt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Finns närhet till vatten för avskjöljning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Hur förvaras latrinet efter uppsamling? Slutna tankar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Finns sanitetsanläggning med wc, dusch och tvätt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Allmänt avlopps nät? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Enskild avlopps anläggning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Sluten tank? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 5.9 Bränsle | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Uppfyller bränslestationen FRSRV krav på säkerhet vid hantering av brandfarliga vätskor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Görs återkommande kontroll (kontrollrapport)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Finns invallning eller tröskel med lutning från kajkanten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Finns droppskydd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Finns upphängningsanordning för pistolhandtag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Finns risk för påkörning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Finns absorptionsmedel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Cisterner

Antal:

.....

| Innehåll | Storlek | Senast besiktad | Bedömning |
|----------|---------|-----------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 5.10 Sjömack/tankningsplats | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Finns överfyllnadsskydd i mackarnas pistolmunstycke <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Finns det skyltar uppsatta som talar om för kunderna hur man undviker spill vid tankning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Är tankningsplatsen tät/försedd med hårdjord yta? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Finns det en tröskel eller lutning från kajkanten som förhindrar att spill och läckage kan nå vattnet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Är platsen för pumparna försedd med nederbördsskydd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Säljs alkylatbensin? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Om Ja; från tank eller på dunk? <input type="checkbox"/> Tank <input type="checkbox"/> Dunk | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Säljs miljöanpassade 2-taktsoljor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Hur tas eventuellt spill omhand?

.....

.....

| 5.11 Övrigt miljöarbete | Kommentar | Sign | 1 | 2 | 3 |
|---|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Planeras vattenverksamhet i båthamnen? (muddring, utvidgning eller skyddsarbete) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Används bekämpningsmedel mot ogräs? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Andra störningar på omgivningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.12 Förorenad mark och sediment

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------|------|
| Datum för kontrollen: | Närvarande: | | | |
| | Ja | Nej | Kommentar | Sign |
| 1. Finns det bedömt och dokumenterat (om ja, dokument titel, årtal). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. Rapport-, diarienummer el. motsv. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3. Bedöms sannolikt finnas i nämnvärd omfattning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6. Omfattning, beskrivning | | | | |

Rev KH/HM 2016-02-26