



Ansökan om tillstånd för hantering av explosiva varor

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

För mer information, se dokumentet [Vägledning till tillståndsansökan för hantering av explosiva varor](#) samt MSB:s handbok [Förvaring av explosiva varor](#).

Personuppgifter i denna ansökan hanteras enligt Dataskyddsförordningen ([GDPR](#)).

Observera att samtliga fält ska fyllas i!

1. Sökande (tillståndshavare)

Sökande (företagsnamn)		Person-/Organisationsnummer (10 siffror)
Postadress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer
E-post		
Diarienummer på eventuellt tidigare/gällande tillstånd		

Fakturaadress (om annat än ovan)		
Postnummer	Ort	Fakturareferens

2. Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Förvärv och innehav
<input type="checkbox"/> Förvaring
<input type="checkbox"/> Handel
<input type="checkbox"/> Överföring inom Sverige

3. Hanterande varor Hanterade varor bifogas

Typ av vara	Riskgrupp & samhanteringsgrupp	Största mängd (vid förvaring)		Typ av vara	Riskgrupp & 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"/> Detonerad 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			
<input type="checkbox"/> Pyroteknisk utrustning för fordon (PU)			st				

4. Verksamhetsbeskrivning Verksamhetsbeskrivning bifogas

Beskrivning av verksamheten och hur hantering av explosiva varor sker/kommer ske i verksamheten

--

5. Plats för hantering

Fastighetsbeteckning		
Gatuadress	Postnummer	Ort

6. Plats där varorna förvaras (ifylles vid tillstånd för förvaring) Uppgifter bifogas

Fastighetsbeteckning		
Gatuadress	Postnummer	Ort
Tillståndshavare (om förvaring i sker i annans förråd)		

7. Plats där handel ska bedrivas (ifylles vid tillstånd för handel)

Fastighetsbeteckning		
Gatuadress	Postnummer	Ort

POSTADRESS
 NYKÖPINGS KOMMUN
 611 83 NYKÖPING

BESÖKSADRESS
 Brandstationen
 Jägarhället 1

TELEFON/FAX
 Tel 0155-24 75 10
 Fax 0155-26 96 50

ORGNR
 212000-2940

e-post: raddningstjansten@nykoping.se
 hemsida: www.skrjtj.se

8. Kortaste avståndet till skyddsobjekt (där det är relevant)

- Plats där fler än 10 personer vanligen vistas (huvudgrupp 1): _____ m
- Plats där 10 personer eller färre vanligen vistas (huvudgrupp 2): _____ m
- Trafikled eller större farled (huvudgrupp 3): _____ m
- Annat skyddsobjekt (t.ex. skola, sjukhus etc.): _____ m, Specificera: _____
- Kraftledning med _____ kV spänning: _____ m

9. Beskrivning av förvaringsplatsen (ifylles vid tillstånd för förvaring) Beskrivning bifogas

Typ av förvaringsplats

- Friliggande förråd
- I mark
- I bostaden
- I byggnad med annan verksamhet (specificera) _____

Förvaringsplatsens läge (t.ex. obebyggt skogsområde, glesbygd, tätbebyggt område)

Konstruktion och stöldskydd

- Förrådet är konstruerat att uppfylla säkerhetsnivån EN 1143 eller motsvarande krav (för explosiva varor i begärlighetsgrad A). Kopia på certifiering, godkännande eller annat dokument som visar att förrådet uppfyller kraven ska bifogas.
- Förrådet är konstruerat att uppfylla säkerhetsnivån SS 3492 eller motsvarande krav i annan stat inom EES eller Turkiet (för explosiva varor i begärlighetsgrad B). Kopia på certifiering, godkännande eller annat dokument som visar att förrådet uppfyller kraven ska bifogas.
- Förrådet är 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 trepunktlås eller motsvarande (för explosiva varor i begärlighetsgrad C).
- Förrådet är konstruerat på annat sätt som enligt sökanden uppfyller kraven på tillträdeskydd enligt ovan. En beskrivning av förrådet ska bifogas.

Kompletterande beskrivning av förvaringsplatsens utförande och placering samt förrådets brand- och åskskydd

Sker samförvaring av produkter i olika riskgrupper och samhanteringsgrupper?

- Ja (skiss över samförvaringen ska då bifogas)
- Nej

POSTADRESS
 NYKÖPINGS KOMMUN
 611 83 NYKÖPING

BESÖKSADRESS
 Brandstationen
 Jägarhället 1

TELEFON/FAX
 Tel 0155-24 75 10
 Fax 0155-26 96 50

ORGNR
 212000-2940

e-post: raddningstjansten@nykoping.se
 hemsida: www.skrjtj.se

10. Beskrivning av försäljningsplatsen (ifylles vid tillstånd för handel) Beskrivning bifogas

Beskrivning av den försäljningsplatsens utförande och placering inom fastigheten (inkl. stölskydd och brandskydd)

11. Överföring av explosiva varor inom Sverige (ifylles vid tillstånd för överföring)Enstaka överföring

-
- till förråd
-
-
- till arbetsplats

Typ av vara	Riskgrupp & samhanteringsgrupp	Mängd (kg/st)

Återkommande överföring

-
- till förråd
-
-
- till arbetsplats

Typ av vara	Riskgrupp & samhanteringsgrupp	Mängd (kg/st)

12. Bilagor

Bilagor som <u>alltid</u> ska bifogas ansökan	
<input type="checkbox"/> Riskutredning (enligt 7 § LBE). <input type="checkbox"/> Situationsplan (karta över området) där hanteringsplatser är markerade. <input type="checkbox"/> Ansökan om godkännande av föreståndare och dokument som visar föreståndarens kompetens och lämplighet. <input type="checkbox"/> Dokument som beskriver föreståndarens ansvarsområden.	
Bilagor som vid behov ska bifogas ansökan	
<input type="checkbox"/> Delegation från firmatecknare. <input type="checkbox"/> Delegation till föreståndare. <input type="checkbox"/> Certifiering, godkännande eller annat dokument som visar att förråd uppfyller säkerhetskraven. <input type="checkbox"/> Skiss över förvaringen vid samförvaring av produkter i olika riskgrupper och samhanteringsgrupper. <input type="checkbox"/> Karta med närliggande skyddsobjekt markerat och avståndet till dessa. <input type="checkbox"/> Förteckning över samtliga förråd inom ett område och förvaringsmängd i respektive förråd då förvaring inte sker i mer än ett förråd. <input type="checkbox"/> Planritningar med försäljningsställe (och eventuellt förråd) markerat. <input type="checkbox"/> Klassningsplan för elinstallationer (enligt MSBFS 2016:3, 6 kap.).	

13. Underskrift

Om den sökande är en juridisk person ska detta dokument undertecknas av en firmatecknare eller person med delegation från firmatecknare. Delegationen skall, i de fall det är aktuellt bifogas.

Underskrift	
Namnförtydligande	Ort och datum

Blanketten skickas till:

Nyköpings kommun

Sörmlandskustens räddningstjänst

611 83 Nyköping

Alternativt

raddningstjansten@nykoping.se

POSTADRESS
 NYKÖPINGS KOMMUN
 611 83 NYKÖPING

BESÖKSADRESS
 Brandstationen
 Jägarhället 1

TELEFON/FAX
 Tel 0155-24 75 10
 Fax 0155-26 96 50

ORGNR
 212000-2940

e-post: raddningstjansten@nykoping.se
 hemsida: www.skrjtj.se