



## Ansökan om egensotning

enligt Lag (2003:778) om skydd mot olyckor, 3 kap. 4 §

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

### Blanketten skickas till:

Nyköpings kommun

Sörmlandskustens räddningstjänst

611 83 Nyköping

Alternativt [raddningstjansten@nykoping.se](mailto:raddningstjansten@nykoping.se)

### 1. Fastighetsägare

Sökande		Personnummer (10 siffror)
Adress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer

### 2. Fastigheten

Fastighetsbeteckning
Fastighetsadress och ort (om annat än ovan)
Typ av byggnad <input type="checkbox"/> Fristående villa <input type="checkbox"/> Annat, specificera
Är ni bosatt på fastigheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, specificera

### 3. Sotningsobjekt

Typ av eldstad	Fabrikat	Tillverkningsår	Bränsle	Röckanal/längd	Frist (ifylles av myndigheten)
Hur används eldstaden? <input type="checkbox"/> Primär uppvärmning av byggnaden (mer än 1 m <sup>3</sup> ved per år, dvs mer än 500 kg ved per år) <input type="checkbox"/> Sekundär uppvärmning, s.k. "myseldning" (mindre än 1 m <sup>3</sup> ved per år, dvs mindre än 500 kg ved per år)					

**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](mailto:raddningstjansten@nykoping.se)  
 hemsida: [www.skrjtj.se](http://www.skrjtj.se)

#### 4. Kompetens och utrustning

Dokumenterad utbildning (utbildningsbevis ska bifogas ansökan)
Har tillgång till följande utrustning/redskap för sotningen

#### 5. Underskrift

Jag intygar härmed att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är riktiga. Jag är införstådd med att jag tar över ansvaret för sotningen av de objekt som jag får medgivande för och att jag är skyldig att sota objekten enligt de sotningsfrister som gäller för respektive objekt. Utförda sotningar ska dokumenteras i särskild liggare som ska kunna uppvisas vid brandskyddskontroll. Brandskyddskontroll av objekten i denna ansökan kommer att göras av den skorstensfejarmästaren som kommunen utsett i enlighet med de frister som anges i Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps författningssamling (MSBFS 2014:6).

Underskrift	
Namnförtydligande	Ort och datum

#### Skorstensfejarmästarens yttrande

#### Myndighetens beslut

<input type="checkbox"/> Tillstyrks	<input type="checkbox"/> Beviljas
<input type="checkbox"/> Avstyrks	<input type="checkbox"/> Avslås (motivering bifogas)
Kommentar	Kommentar
Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

#### Villkor

- Vid ett beviljat beslut gäller beslutet tillsvidare. Beslutet kan dock återkallas vid brandskyddskontroll om det visar sig att sotningen inte har utförts på ett betryggande sätt.
- Beslutet upphör automatiskt vid fastighetsägarbyte.
- Beslutet gäller endast på den angivna fastigheten.

#### Hur ett beslut överklagas

Beslut enligt lag (2003:778) om skydd mot olyckor kan överklagas inom tre veckor från beslutets delgivande. Överklagan ska vara skriftlig. Överklagandet ska ställas till Länsstyrelsen i Södermanlands län, men skickas till Sörmlandskustens räddningstjänst (samma adress som ansökan skickas till).  
I skrivelsen ska det anges vilket beslut som överklagas, motivera överklagan samt ange vilken ändring du vill ha. Redogör även för andra uppgifter som du anser kan ha betydelse i ärendet. Underteckna ditt överklagande.

**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: [radningstjansten@nykoping.se](mailto:radningstjansten@nykoping.se)  
hemsida: [www.skrjtj.se](http://www.skrjtj.se)