

Underhållsplan/ Besiktningsprotokoll

Fastighetsbeteckning: _____ Adress: _____
 Framtagen av person/företag: _____ Telefonnr: _____ Datum: _____
 Intervall för underhåll: _____ Besiktning genomförd: _____

Aktuell	Kontroll av anordningar	Funktion/ placering	Infästning/ åtdragning	Skick/ ytskikt	Förslag till åtgärd / Kommentar
<input type="checkbox"/>	Underlagstak				
<input type="checkbox"/>	Takbeklädning				
<input type="checkbox"/>	Vattengångar				
<input type="checkbox"/>	Snörasskydd				
<input type="checkbox"/>	Snöglidhinder				
<input type="checkbox"/>	Lös stege, glidskydd för lös stege				
<input type="checkbox"/>	Tillträdesled på vind, belysning				
<input type="checkbox"/>	Invändig stege till uppstigningslucka				
<input type="checkbox"/>	Uppstigningslucka				
<input type="checkbox"/>	Fasadstege, handledare, säkerhetsskena				
<input type="checkbox"/>	Lösa taksteg, bärläktsteg				
<input type="checkbox"/>	Takstege, skyddsräcke, säkerhetsskena				
<input type="checkbox"/>	Nockräcke, vajersystem				
<input type="checkbox"/>	Gångbrygga, skyddsräcke, vajersystem				
<input type="checkbox"/>	Räcke vid tillträdeslucka, takfönster				
<input type="checkbox"/>	Arbetsplattform, skyddsräcke				
<input type="checkbox"/>	Förankringsögla, fästögla				
<input type="checkbox"/>	Enskilt vajersystem				
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

Gradering av brister: 1 - Allvarliga akuta brister, 2 - Brister som kräver snar åtgärd, 3 - Brister som bör åtgärdas inom ett år, 4 - Brister som åtgärdas vid större ombyggnad, OK - Inga brister