

Förslag till kontrollplan för byggbodan

Har du frågor?

Gävle kommun
Livsmiljö Gävle
Bygglov
Telefon 026-17 80 00
bygglov@gavle.se

Skickas till:

E-post: bygglov@gavle.se
Gävle kommun
Livsmiljö Gävle
Bygglov
801 84 Gävle

Ansvarig myndighet är Samhällsbyggnadsnämnden.

Kontrollplan upprättad av (för- och efternamn)	Befattning/roll	Datum
--	-----------------	-------

Grundinformation

Projektet avser	Fastighetsbeteckning
Byggherre (sökande), ansvarig för att kontrollplanen följs	Datum

Projektbeskrivning

Här beskriver du kort hur projektet kommer att utföras

Instruktioner för att använda mallen för kontrollplan enligt PBL

Mallen är utformad för att kunna användas i enklare bygglovs- och anmälningsärenden. Kontrollplanen ska anpassas efter det aktuella projektet. Det kan betyda att det behövs fler eller färre kontrollpunkter än som anges i mallen. Kontrollplanen ska finnas tillgänglig och följas upp på arbetsplatsen.

Innan förslaget på kontrollplan lämnas in till kommunen ska följande kolumner vara ifyllda:

- **Organisationslistan** - Alla personer som är ansvariga för att utföra kontroll (egenkontroll eller sakkunnig kontroll) ska vara namngivna i organisationslistan, signatur/initialer skrivs in för varje enskild kontroll.
- **Kontrollpunkter** - Vilka punkter är aktuella för just detta projekt? Välj vilka kontroller som ska genomföras genom att sätta ett X i rutan före gällande kontrollpunkt.
 - Behövs ytterligare kontrollpunkt? Ni kan skriva in kontrollpunkter på de tomma raderna under "övriga kontrollpunkter". Tänk på att kontrollpunkterna ska vara tydliga och konkreta.
 - Tänk på att det är viktigt att förankra kontrollplanen med entreprenörerna, så att de faktiskt har egenkontroll som stämmer överens med kontrollplanens kontrollpunkter.
- **Kontrollant** – Här skriver ni in vem som ska utföra kontrollen.
- **Kontrollmetod** - Kontrollmetod är viktigt att ange, kan t ex vara okulärt, fotodokumentation, provtryckning eller mätning.
- **Kontrolleras mot underlag** - Var noga med att kolumnerna "Kontrolleras mot" stämmer. Kraven som gäller finns normalt i Boverkets föreskrifter. Handlingar kan vara t ex en specifik ritning, AMA eller en monteringsanvisning. Det måste hänvisa till en handling som faktiskt finns. Handlingen utgör "facit" för om kontrollen ska bedömas som godkänd eller inte. Om ett dokument ska produceras skrivs även det in här, t ex besiktningsbevis, intyg eller brandskyddsdocumentation.

Under byggnationens gång fylls de sista tre kolumnerna i enligt följande:

- **Anmärkning** - Om det finns några åtgärder som behöver göras fylls de i här, eller om det behövs mer utrymme görs här en hänvisning till ett annat dokument.
- **Datum** - Här anges det datum när kontrollen genomfördes under byggtiden.
- **Signatur/initialer** – Här signerar den som utfört kontrollen.
- **Intyg över att kontrollplanen följts och att angivna krav är uppfyllda** - När åtgärden är klar ska kontrollplanen skriva under och skickas in till kommunen för att erhålla slutbesked.

När vi beslutar om startbesked och kontrollplanen fastställs kommer ni att få tillbaka en kopia på kontrollplanen.

Organisationslista (här skriver du vilka som ska utföra kontrollerna under projektet)

Entreprenör/sakkunnig (ange roll i projektet)	Namn/företag	Adress	Telefonnummer	Signatur/ initialer
Byggherre				

Förkortningar

BH	Byggherre
BE	Byggentreprenör
S	Sakkunnig
PBL	Plan- och bygglag
PBF	Plan- och byggförordning
BBR	Boverkets byggregler
BFS	Boverkets föreskrifter

Välj punkter som ingår i projektet genom att sätta ett kryss i kryssrutan

1. Mark/grundläggning

Kolumnerna Anmärkning och Datum fylls i under byggtiden

Kontrollen avser	Kontrollant (BH/BE/S)	Kontrollmetod	Kontroll mot underlag	Anmärkning	Datum (åååå-mm-dd)	Signatur /initialer BH/BE/S
1.1 Lägeskontroll	BH/BE	Mätning	Situationsplan			
1.2 Utförande av grundläggning	BH/BE	Okulärt	BFS 2024:6, leverantörens monteringsanvisning			
1.3 Markavvattning och dränering	BH/BE	Okulärt/mätning	7 kap. 4-5 §§ BFS 2024:8, leverantörens monteringsanvisning			

2. Byggnadsstomme

Kontrollen avser	Kontrollant (BH/BE/S)	Kontrollmetod	Kontroll mot underlag	Anmärkning	Datum (åååå-mm-dd)	Signatur /initialer BH/BE/S
2.1 Konstruktion - dimensionering av bärande byggnadsdelar	BH/BE	Beräkning	BFS 2024:6, leverantörens monteringsanvisning			

3. Tillgänglighet

Kontrollen avser	Kontrollant (BH/BE/S)	Kontrollmetod	Kontroll mot underlag	Anmärkning	Datum (åååå-mm-dd)	Signatur /initialer BH/BE/S
3.1 Tillgänglighet och användbarhet (dörrbredder inom entréplan – ytterdörr fritt mått >0,8 m, innerdörr fritt mått > 0,76 m)	BH/BE	Mätning	1 kap. 6 §, 2 kap 1 § BFS 2024:12			

Välj punkter som ingår i projektet genom att sätta ett kryss i kryssrutan

Kolumnerna Anmärkning och Datum fylls i under byggtiden

Kontrollen avser	Kontrollant (BH/BE/S)	Kontrollmetod	Kontroll mot underlag	Anmärkning	Datum (åååå-mm-dd)	Signatur /initialer BH/BE/S
<input type="checkbox"/> 3.2 Tillgänglig och användbar RWC	BH/BE	Mätning	Planritning			
<input type="checkbox"/> 3.3 Nivåskillnader finns inte/ska överbyggas med ramp med lutning max 1:12	BH/BE	Okulärt, mätning	1 kap. 6 §, 2 kap. 4 och 12 §§ BFS 2024:12			

4. Brandskydd

Kontrollen avser	Kontrollant (BH/BE/S)	Kontrollmetod	Kontroll mot underlag	Anmärkning	Datum (åååå-mm-dd)	Signatur /initialer BH/BE/S
<input type="checkbox"/> 4.1 Skydd mot brandspridning inom byggnader och mellan byggnader	BH/BE/S	Okulärt	5 och 6 kap. BFS 2024:7, leverantörens monteringsanvisning			
<input type="checkbox"/> 4.2 Utrymningsvägar	BH/BE/S	Mätning	7 kap. BFS 2024:7, brandskyddsbeskrivning			
<input type="checkbox"/> 4.3 Brandtekniska installationer (inkl. brandvarnare)	BH/BE/S	Okulärt	8 kap. BFS 2024:7, brandskyddsbeskrivning			

Välj punkter som ingår i projektet genom att sätta ett kryss i kryssrutan

5. Säkerhet vid användning

Kolumnerna Anmärkning och Datum fylls i under byggtiden

Kontrollen avser	Kontrollant (BH/BE/S)	Kontrollmetod	Kontroll mot underlag	Anmärkning	Datum (åååå-mm-dd)	Signatur /initialer BH/BE/S
5.1 Skydd mot fall	BH/BE	Okulärt	2 kap. 10-11 §§ BFS 2024:7, leverantörens monteringsanvisning			
5.2 Snörasskydd vid entré	BH/BE	Okulärt	2 kap. 17 och 24 §§ BFS 2024:9			
5.3 Elsäkerhet	BH/BE	Okulärt, mätning	3 kap. 10 § PBF			

6. Hygien, hälsa och miljö

Kontrollen avser	Kontrollant (BH/BE/S)	Kontrollmetod	Kontroll mot underlag	Anmärkning	Datum (åååå-mm-dd)	Signatur /initialer BH/BE/S
6.1 Varmvattentemperatur	BH/BE	Mätning	8 kap. 6 § BFS 2024:8, 2 kap. 33 § BFS 2024:9			
6.2 Vatten- och avloppsinstallationer	BH/BE	Okulärt	8 kap. BFS 2024:8			
6.3 Ventilationsinstallationer	BH/BE	Mätning	3 kap. BFS 2024:8, leverantörens monteringsanvisning			

Välj punkter som ingår i projektet genom att sätta ett kryss i kryssrutan

7. Avveckling och återställande

Kolumnerna Anmärkning och Datum fylls i under byggtiden

Kontrollen avser	Kontrollant (BH/BE/S)	Kontrollmetod	Kontroll mot underlag	Anmärkning	Datum (åååå-mm-dd)	Signatur /initialer BH/BE/S
7.1 Återställande av mark	BH/BE	Okulärt	Avvecklingsplan			

8. Övriga kontrollpunkter

Kontrollen avser	Kontrollant (BH/BE/S)	Kontrollmetod	Kontroll mot underlag	Anmärkning	Datum (åååå-mm-dd)	Signatur /initialer BH/BE/S
8.1 Överensstämmer med beviljat bygglov/startbesked	BH/BE	Okulärt	Beviljat bygglov, startbesked			
8.2						
8.3						
8.4						
8.5						

Denna ruta fylls i först när du begär slutbesked!

Intyg över att kontrollplanen följts och att angivna krav är uppfyllda

Undertecknad intygar att åtgärden är slutförd enligt bygglov/eller startbesked. Gällande krav enligt PBL, PBF, BBR och Boverkets nya byggregler har uppfyllts.

Datum	Namnteckning, Byggherre (sökande)	Namnförtydligande, Byggherre (sökande)
Datum	Namnteckning, Byggherre (eventuell medsökande)	Namnförtydligande, Byggherre (eventuell medsökande)

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.