

# KONTROLLPLAN

Enligt Plan- och bygglagen

Datum:

Kontrollplan upprättad av: \_\_\_\_\_

(Ange namn och befattning/roll)

BYGGHERRE (Beställare)	
Namn/Företag	Person-/ Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefon (även riktnummer) / Telefon mobil	E-post

FASTIGHET	
Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress
Stadsdel	

UTFÖRANDE ENTREPRENÖR	
Företag	Organisationsnummer
Namn (projektets arbetsledare)	Adress
Postadress	Telefon / Telefon mobil
Sakkunnig (namn och övrig kontaktinformation)	

PROJEKTBEKRIVNING (Kort beskrivning av projektet i text)

# KONTROLLPLAN

Enligt Plan- och bygglagen

## KONTROLLPLAN för tillbyggnad

E - (Egenkontroll)

S - (Sakkunnig)

BBR (Boverkets byggregler, finns på boverkets hemsida)

A-ritning (arkitekturritning)

K-ritning (konstruktionsritning)

VVS-ritning (värme, ventilation och sanitetsritning)

EKS (Europeiska konstruktionsstandarder)

Andra tekniska handlingar

Kontrollen avser	Kontrollant (E eller S)	Kontrollmetod	Kontroll mot (underlag)	Sign/datum	Åtgärd	Anmärkning
Startbesked har erhållits	E	Okulärt	Meddelat startbesked från Byggnadsnämnden.			
Lägeskontroll	E	Mätning	Situationsplan/Nybyggnadskarta			
Grundläggning	E	Okulärt	Mark-AMA/Markritning			
Grundkonstruktion	E	Okulärt/Beräkning	EKS/K-ritning			
Markavvattning	E	Okulärt/Mätning	BBR 6:532			
Stomkonstruktion	E	Okulärt/Beräkning	EKS/K-ritning			
Takkonstruktion	E	Okulärt/Beräkning	EKS/K-ritning			
Tillgänglighet	E	Okulärt/Mätning	BBR 3			
Skydd mot skärskador (säkerhetsglas)	E	Okulärt	BBR 8:353/ Produktbeskrivning			
Skydd mot brandspridning mellan byggnader	E	Okulärt	BBR 5:6,			

## KONTROLLPLAN

Möjlighet till utrymning vid brand	E	Okulärt	BBR 5:3			
Säkerhet vid användning	E	Okulärt	BBR 8			
Brandvarnare	E	Okulärt	BBR 5:2513			
Ventilation	E	Okulärt/beräkning	BBR 6:25			
VS-installationer	E	Egenkontroll/intyg	Branschregler säker vatteninstallation			
El-installation	E	Egenkontroll/intyg	Ritning/Elsäkerhetsföreskrifter			
Arbetet färdigställt enligt bygglovet	E	Okulärt/Mätning	Bygglov/Bygglovshandlingar			

Härmed intygas att kontrollpunkterna har utförts och samtliga angivna krav har uppfyllts

Datum _____	Namnteckning _____	Namnförtydligande _____