

1 Den som i huvudsak genomför projektet eller huvudentreprenören	Namnet på den som i huvudsak genomför byggprojektet	
	Adress	
	Kontaktperson	Telefon och e-postadress
2 Byggarbetsplatsens namn och kontaktuppgifter	Byggarbetsplatsens namn	
	Adress	
	Ansvarig person på byggarbetsplatsen	Telefon och e-postadress
3 Byggherrens eller beställarens namn och kontaktuppgifter	Byggherre (Srf 205/2009 6 §)	
	Adress	
	Kontaktperson	Telefon och e-postadress
4 Byggherrens ansvariga säkerhetskoordinator	Säkerhetskoordinator (Srf 205/2009 5 §)	Telefon och e-postadress
	Adress	
5 Uppgifter om byggprojektet	Husbyggnad <input type="checkbox"/> nybyggnad <input type="checkbox"/> sanering Produkt <input type="checkbox"/> radhus, småhus <input type="checkbox"/> flervåningshus <input type="checkbox"/> affärs-, kontorsbyggnad <input type="checkbox"/> industribyggnad, lager <input type="checkbox"/> annan, vilken? _____ Bärande stomme <input type="checkbox"/> betong <input type="checkbox"/> stål <input type="checkbox"/> stål + betong <input type="checkbox"/> trä <input type="checkbox"/> annan, vilken? _____	Jord- och vattenbyggnad Produkt <input type="checkbox"/> grundschakt <input type="checkbox"/> rörschakt <input type="checkbox"/> gata, väg, landväg, järnväg <input type="checkbox"/> bro <input type="checkbox"/> beläggning, krossning <input type="checkbox"/> led, damm, bassäng <input type="checkbox"/> brygga, kanal, hamn <input type="checkbox"/> vattenbehand.anläggning <input type="checkbox"/> bergrum, sprängning <input type="checkbox"/> el- eller telefonlinje <input type="checkbox"/> annan, vilken? _____
	Byggmetod <input type="checkbox"/> helelement <input type="checkbox"/> delelement <input type="checkbox"/> uppförd på platsen <input type="checkbox"/> underhåll <input type="checkbox"/> annan, vilken? _____ Objektets storlek Våningar _____ Våningsyta _____ Volym _____	
6 Typ av byggprojekt	Enligt arbetsprestation <input type="checkbox"/> Helhetsansvarsbyggande <input type="checkbox"/> Eget bygge <input type="checkbox"/> Helhetsentreprenad <input type="checkbox"/> Helhetsentrepr., VVS & el	Enligt vederlag <input type="checkbox"/> Gemensam entreprenad <input type="checkbox"/> Delentreprenad <input type="checkbox"/> Projektledningsentrepren. <input type="checkbox"/> Industribyggnad, lager
	<input type="checkbox"/> Helhetspris <input type="checkbox"/> Enhetspris <input type="checkbox"/> Mot faktura <input type="checkbox"/> Målpris <input type="checkbox"/> Arbetsledning	
7 Säkerhets- och dispositionsplaner, kartläggningar	Säkerhetsplaner som krävs (Srf 205/2009 7-11 §)	
	Användningsplan för byggplatsomr. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Sprängningsplan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Elektrifierings- och belysningplan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Schaktningsplan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Plan för montering av element <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Ställningsplan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Fallskyddsplan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Rivningsplan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Byggherrens säkerhetsdokument <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Genomförd asbestkartlä. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
8 Byggarbetsplatsens planerade varaktighet	datum då arbetet inleds: _____ datum då arbetet upphör: _____	
9 Uppskattat antal arbetstagare på byggarbetsplatsen och genomsnittlig bemanning	Arbetstagare	max. antal arbetstagare
	den som i huvudsak genomför byggprojektet	_____
övriga	_____	_____

10 Antal arbetsgivare och egenföretagare på byggarbetsplatsen	Underleverantör	Underordnade sidoentreprenader	Sido-entreprenader	Egenföretagare	Planeringsbyråer
11 De utvalda arbetsgivarna och egenföretagarnas kontaktuppgifter	Företagetsnamn				
	Adress				
	Ansvarspersonens namn			Telefon och e-post	
	Arbetsuppgift, arbetsobjekt				
	Företagetsnamn				
	Adress				
	Ansvarspersonens namn			Telefon och e-post	
	Arbetsuppgift, arbetsobjekt				
	Företagetsnamn				
	Adress				
	Ansvarspersonens namn			Telefon och e-post	
	Arbetsuppgift, arbetsobjekt				
	Företagetsnamn				
	Adress				
	Ansvarspersonens namn			Telefon och e-post	
Arbetsuppgift, arbetsobjekt					
Företagetsnamn					
Adress					
Ansvarspersonens namn			Telefon och e-post		
Arbetsuppgift, arbetsobjekt					
12 Övrigt viktig information	Övrigt, t.ex. avbrott i arbetet				
13 Datum och underskrift	Datum	Underskrift			
		_____ Namnförtydligande			