



Tillståndsenheten
Socialförvaltningen

| | | | | | |
|---|--|--------------|---|---|--|
| Sökande | Organisationsnummer | | Bolagets (sökandes) namn | | |
| | Telefonnummer | | Bolagets (sökandes) adress | | |
| | Mobilnummer | | | | |
| | Kontaktperson | | | | |
| | E-postadress | | | | |
| Serveringsställe | Serveringsställets namn | | Restaurangnummer (anges vid ägarskifte) | | |
| | Gatuadress | | Postnummer | Postort | |
| | Telefonnummer | E-postadress | | | |
| Serveringens omfattning | <input type="checkbox"/> Allmänheten | | <input type="checkbox"/> Pausservering | <input type="checkbox"/> Trafikservering | |
| | <input type="checkbox"/> Slutet sällskap | | <input type="checkbox"/> Minibar | <input type="checkbox"/> Roomservice | |
| | <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker (t.ex.cider) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Alkoholdrycksliknande preparat (t.ex.alkoglass) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Året runt öppet | | Ange period <input type="checkbox"/> Öppet årligen under period: | | |
| | Maxantal i lokalen | | Antal sittplatser inomhus | Servering i restaurangen önskas påbörjas klockan | Servering i restaurangen önskas avslutas klockan |
| Serverings-tid, gästantal och inriktning | Ange inom vilka lokaler alkoholserving ska ske (bifoga även markerad ritning i A4-format) | | | | |
| | Servering utomhus <input type="checkbox"/> Uteservering | | Antal sittplatser i utserveringen | Uteservering önskas påbörjas klockan | Uteservering önskas avslutas klockan |
| | <input type="checkbox"/> Restaurang/pub utan musik eller med bakgrundsmusik | | <input type="checkbox"/> Restaurang/pub med musik från förstärkare | <input type="checkbox"/> Verksamhet med konserter/nattklubb | |
| | Övrigt | | Hur många personer beräknas verksamheten sysselsätta | | Ange antal |
| Andra upplysningar | Här anger du om till exempel serveringslokalen haft serveringstillstånd tidigare. | | | | |
| Underskrift | Underskrift av firmatecknare | | Namnförtydligande | | |
| | | | Datum | | |

Uppgifterna som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.

Ska du bedriva servering i en **befintlig lokal för fler än 50 personer** räcker det i de flesta fall med att du lämnar in nedanstående redovisning samt bifogar ritning eller skiss (i enlighet med exempelritning på sidan 3).

Planerar du att bedriva verksamhet i en **ny- eller ombyggt lokal** bör dokumentation istället vara upprättad av opartisk sakkunnet brandkonsult (till exempel i form av en brandskyddsdocumentation).

Har lokalen plats för färre än 50 personer behöver du inte lämna in beskrivning av brandskydd till tillståndsenheten i samband med din ansökan om nytt tillstånd.

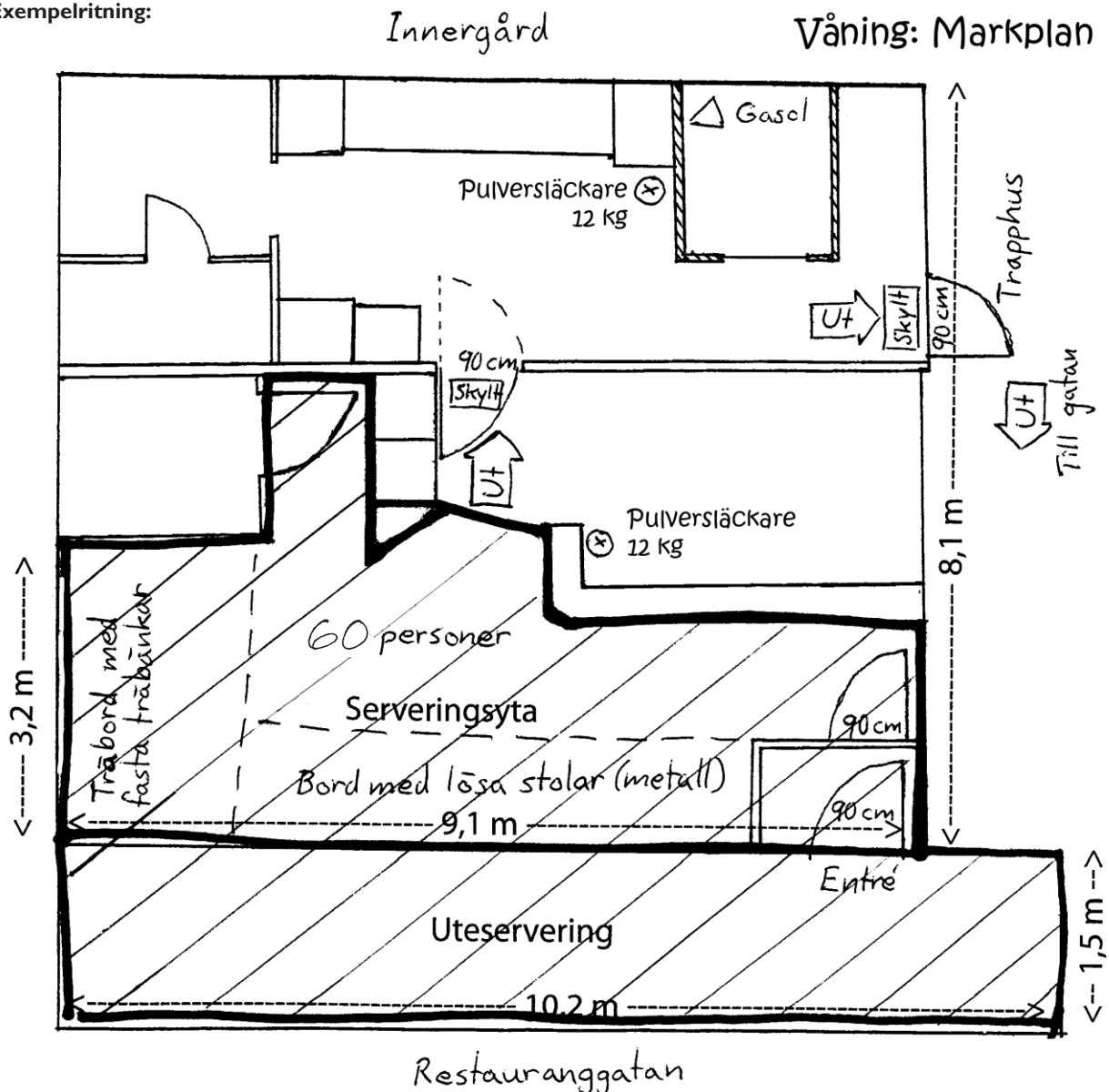
| | | |
|--|---|--|
| Sökande | Organisationsnummer | |
| | Bolagets (sökandes) namn | |
| Serveringsställe | Serveringsställets namn | |
| | Gatuadress | |
| Beskrivning av brandskydd | Ange uppgift om maximalt antal personer som totalt får befinna sig i lokalen eller lokalerna samtidigt: | Ange antal personer |
| | Ange våning eller våningar i byggnaden där verksamheten bedrivs: <i>Skrivexempel. Om verksamheten ligger: under markplan skriv -1 i markplan skriv 0 en våning ovan markplan skriv 1</i> | Ange våningar |
| | Ange material som insidan på innertaket är gjord av: <i>Till exempel material i takskivor, takbjälkar eller annan fast monterad beklädnad. Fler alternativ kan anges.</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Gips <input type="checkbox"/> Sten eller betong <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Väv <input type="checkbox"/> Annat material: | |
| | Ange material som insidan på väggarna är gjord av: <i>Till exempel material i väggskivor, panel eller annan fast monterad beklädnad. Fler alternativ kan anges.</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Gips <input type="checkbox"/> Sten eller betong <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Väv <input type="checkbox"/> Annat material: | |
| | Är verksamheten den enda i en friliggande byggnad | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| | Finns automatiskt brandlarm | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Är larmet kopplat till räddningstjänsten | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Finns utrymningslarm som kan utlösas manuellt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Finns utrymningslarm som kan utlösas automatiskt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Finns brandvarnare i alla eller några av lokalerna | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Finns vattensprinkleranläggning | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Hanteras gasol | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

Använd gärna separat papper om du behöver mer plats att skriva.

| | | | |
|--|--|-------------------|-------|
| Beskrivning av brandskydd - fortsättning | <p>Inredning. Beskriv möbler och annan inredning (inklusive material) samt vilken brandskyddsbehandling möbler och inredning har:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |
| | <p>Personantal. Om det maximala antalet personer som får vistas i verksamheten är uppdelat på flera våningar - ange personantal per våning:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |
| | <p>Brandlarm. Uppge omfattning på brandlarm, utrymningslarm eller sprinkler. Ange vilka rum som har detektorer för brandlarm samt förklara hur utrymningslarmet fungerar. Beskriv var eller vad sprinklerna täcker (t.ex. vilka rum, våningar eller eventuellt stekbord m.m):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |
| | <p>Brandfarlig vara. Om brandfarlig vara ska hanteras ange typ av brandfarlig vara (t.ex. gasol) samt antal och storlek på behållare, inklusive den totala mängden i behållarna:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |
| Underskrift | Underskrift av firmatecknare | Namnförtydligande | Datum |

| | |
|----------------|---|
| Ritning | Ritning eller skiss över brandskyddet i lokalen - nedanstående punkter ska du rita och skriva in i ritningen eller skissen (se exempelritningen nedan). Bifoga en ritning för varje våningsplan |
| | <ul style="list-style-type: none"> Lokalens mått i meter och var väggar, dörrar, trappor med mera finns. Om uppgift finns om brandcellsgränser inom verksamheten samt mot kringliggande verksamheter ska dessa ritas in som snedstreckade väggar. Entrédörr och dörr i utrymningsväg med öppningsbredd (cm), vilket håll dörren öppnas åt, placering av utrymningsskylt, utrymningsriktningen och vart utrymningsväg leder ska anges. Släckutrustning – typ av och storlek på släckare samt var de är placerade. Inredning – beskriv var möbler och annan inredning är placerade. Var behållare med brandfarlig vara eller gasol förvaras om det finns. Var gata eller väg med namn och eventuell innergård ligger. Om personantalet är uppdelat per rum eller lokal ska antalet anges. |

Exempelritning:



Mer information om brandskydd
Storstockholms brandförvar
www.storstockholm.brand.se

| | | | |
|--|--------------------------|-------------------|--------------|
| Sökande | Organisationsnummer | | |
| | Bolagets (sökandes) namn | | |
| Serveringsställe | Serveringsställets namn | | |
| | Gatuadress | | |
| Serveringsansvariga Personer som utses som serveringsansvariga måste ha fyllt 20 år. | Föramn | Efternamn | Personnummer |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Underskrift | Underskrift | Namnförtydligande | Datum |
| | | | |
| | | | |

Uppgifterna som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.

Redovisa sökandes kunskaper i alkohollagen.

Minst 50% av personer med betydande inflytande *) ska ha dokumenterade kunskaper i alkohollagen.

Kopiera blanketten om du vill ange fler än tre personer.

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| Personnummer | För- och efternamn | |
| Ovanstående sökande: | <input type="checkbox"/> | Har gällande serveringstillstånd i _____ kommun Bifoga tillståndsbevis. |
| | <input type="checkbox"/> | Har avlagt FoHM's kunskapsprov med godkänt resultat. |
| | <input type="checkbox"/> | Kommer avlägga FoHM's kunskapsprov. |

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| Personnummer | För- och efternamn | |
| Ovanstående sökande: | <input type="checkbox"/> | Har gällande serveringstillstånd i _____ kommun Bifoga tillståndsbevis. |
| | <input type="checkbox"/> | Har avlagt FoHM's kunskapsprov med godkänt resultat. |
| | <input type="checkbox"/> | Kommer avlägga FoHM's kunskapsprov. |

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| Personnummer | För- och efternamn | |
| Ovanstående sökande: | <input type="checkbox"/> | Har ett gällande serveringstillstånd i _____ kommun Bifoga tillståndsbevis. |
| | <input type="checkbox"/> | Har avlagt FoHM's kunskapsprov med godkänt resultat. |
| | <input type="checkbox"/> | Kommer avlägga FoHM's kunskapsprov. |

Uppgifterna som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.

Förklaring

FoHM= Folkhälsomyndigheten

*) **Personer med betydande inflytande** avses till exempel ägare, styrelse, verkställande direktör, bolagsman, firmatecknar etc.

| | | | |
|--|---|--------------------|-------|
| Sökande | Organisationsnummer | | |
| | Bolagets (sökandes) namn | | |
| Serverings- ställe | Serveringsställets namn | | |
| | Gatuadress | | |
| Beräknad omsättning Anges i kronor inkl moms. Beloppet ska avse en hel årsförsäljning (12 månader). | Mat | | |
| | Spritdrycker (inklusive spritdrin­kar) | | |
| | Vin (inklusive vindrinkar) | | |
| | Andra jästa alkoholdrycker | | |
| | Starköl | | |
| | Folköl | | |
| | Alkoholdrycksliknande preparat (t. ex. alkoglass) | | |
| | Lättdryck | | |
| | Total beräknad omsättning (Summera samtliga åtta kolumner och ange den totala beräknade omsättningen i rörelsen.) | | |
| Underskrift | Underskrift av firmatecknare | Namn­förtydligande | Datum |
| | | | |
| | | | |

Uppgifterna som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd

Komplett ansökan

För att ansökan ska vara komplett ska du tillsammans med detta blankettset även bifoga ett antal dokument. I dokumentförteckningen på tillståndsenhetens webbplats kan du läsa vilka dokument du ska bifoga.

Gå direkt via länken: <https://tillstand.stockholm/tillstand-regler-och-tillsyn/servering-av-alkohol/ansok-om-serveringstillstand-for-alkohol/ansok-om-tillstand/>