

# ANSÖKAN

Certifiering av P-märkt inomhusmiljö

Företag/organisation: \_\_\_\_\_

ansöker till RISE om certifiering av P-märkt inomhusmiljö  
enligt RISE regler för  
*P-märkning av inomhusmiljö (och energianvändning) - SPCR114*

Fastighet (hela eller delar av lokalerna): \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Ägare till fastigheten: \_\_\_\_\_

## Information om den sökande

Företagets namn \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Postnummer och ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Hemsida: www. \_\_\_\_\_

Org.nr. \_\_\_\_\_

Faktureringsadress:  
(om annan än ovan) \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

# ANSÖKAN

## Certifiering av P-märkt innemiljö

### Uppgifter inför certifiering och underlag för intern/extern revision SPCR114, P-märkt innemiljö

Följande uppgifter ligger till grund för certifiering av byggnaden enligt SPCR114 och utgör underlag för intern och extern revision.

Uppgifter lämnad av (namn): \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_

<b>Byggnad/byggnader, del av byggnad</b> (”populärnamn”)	
<b>Fastighetsbeteckning</b>	
<b>Byggnadens adress</b>	
<b>Förvaltningsorganisation</b>	
<b>Adress</b>	
<b>Kontaktperson/förvaltare</b> (om annan än ovan)	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>e-postadress</b>	
<b>Brukare</b> (företag samt organisationsnummer)	
<b>Kontaktperson (Brukare)</b>	
<b>Drift- och underhåll, fastighetsskötsel</b> – organisation/företag	
<b>Lokalvård, organisation/företag</b>	

### Teknisk beskrivning av byggnaden/byggnaderna

<b>Typ av lokal, verksamhet</b>	
<b>Byggnadsår samt ev ombyggnadsår/tillbyggnadsår</b>	
<b>Ytor (Atemp, BRA)</b>	
<b>Uppvärmningssystem</b>	
<b>Ventilationssystem</b>	
<b>Planritning</b>	Bilaga:
<b>Fotografier (ej obligatoriskt)</b>	Bilaga:
<b>Övrig information</b>	

### Resultat Funktionskrav

**Slutrapport daterad:**

I slutrapporten skall resultat från mätningar och besiktningar som verifierar funktionskraven i SPCR114 redovisas.

**Bilaga:**

Funktionskrav	Krav uppfyllda?		Kommentar
	Ja	Nej	
<b>1. Fuktsäkerhet</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2. Termisk komfort</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3. Luftkvalitet</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4. Ventilation</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>5. Lufttäthet</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6. Ljudmiljö</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7. Ljuskvalitet</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8. Legionellasäkerhet</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>9. Materialval</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>10. Innemiljöenkät genomförd/planerad</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Övriga uppgifter inför certifiering: Bygg och förvaltning

#### Information

<p>Finns protokoll från överlämningsmöte/informationsmöte eller motsvarande mellan bygg och förvaltning? <i>Kort beskrivning eller hänvisning till bilaga.</i></p>	
<p>Är förvaltaren informerad om P-märkningen och om hur detta påverkar hans/hennes arbete? Genomfört, planerat? <i>Kort beskrivning</i></p>	
<p>Är fastighetsskötare/driftpersonal informerad om P-märkningen? Genomfört, planerat? <i>Kort beskrivning</i></p>	
<p>Är lokalvård informerad om P-märkningen? Genomfört, planerat? <i>Kort beskrivning</i></p>	
<p>Är brukarna informerade om P-märkningen? Genomfört, planerat? <i>Kort beskrivning</i></p>	

#### Kompetens

<p>Har lokalvårdarna genomgått SRY, PRYL-utbildning eller motsvarande? <i>Kort beskrivning</i></p>	
<p>Har fastighetsskötare/driftpersonal relevant utbildning och/eller erfarenhet? <i>Kort beskrivning</i></p>	
<p>Har fastighetsskötare/driftpersonal relevant utbildning och/eller erfarenhet av <u>objektspecifika tekniska system</u> i byggnaden? <i>Kort beskrivning</i></p>	

### Dokumentation och rutiner för kvalitetssäkrad teknisk förvaltning inom ramen för SPCR 114s områden

Finns rutiner och t.ex. checklistor för signering av återkommande funktionskontroller? <i>Kort beskrivning</i>	
a. Ventilationssystem ( <i>kontroll av temperatur, flöde, funktion</i> )	
b. Filterbyten	
c. Tappvarmvattentemperatur	
d. Värmesystem	
e. Utvändigt okulär besiktning; avvattning mm	
Är drift- och underhållsplaner för byggnaden framtaget?	
Hur ofta genomförs driftsmöten eller motsvarande?	
Finns mallar eller motsvarande för driftmöten?	
Hur dokumenteras och hanteras felanmälningar eller klagomål från brukare, driftspersonal eller lokalvård?	
Plan för intern revision – tidplan och plan för genomförande, vilka som medverkar. (Se SPCR114 för mer information om intern revision)	
Tidplan för enkät-undersökning	
Övriga kommentarer	

\_\_\_\_\_  
**ort, datum**

\_\_\_\_\_  
**namnunderskrift och namnförtydligande av behörig firmatecknare**

Ansökan skickas till kontaktperson vid RISE Certifiering enligt modellen:  
[fornamn.efternamn@ri.se](mailto:fornamn.efternamn@ri.se), alternativt till [certifiering@ri.se](mailto:certifiering@ri.se)