



Ansökan om explosiv vara avser

<input type="checkbox"/> Hantering	<input type="checkbox"/> Förvaring	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Överföring inom Sverige	<input type="checkbox"/> Godkännande av föreståndare
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--	--

Sökande

Organisation/namn	Organisations-/personnummer (10 siffror)
Adress	Postnummer och ort
Telefon kontaktperson	E-post kontaktperson

Faktureringsuppgifter om andra än ovan

Organisation/namn	Organisations-/personnummer (10 siffror)
Adress	Postnummer och ort
Beställningsreferens	

Föreståndare

Föreståndare för	<input type="checkbox"/> Hantering	<input type="checkbox"/> Förvaring	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Överföring
Fullständigt namn (tilltalsnamnet markeras)	Person- eller samordningsnummer			
Telefon	E-post			
Utbildning/kompetens (bifoga dokument som styrker kompetens t.ex. utbildningsintyg eller sprängkort)				

Föreståndare

Föreståndare för	<input type="checkbox"/> Hantering	<input type="checkbox"/> Förvaring	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Överföring
Fullständigt namn (tilltalsnamnet markeras)	Person- eller samordningsnummer			
Telefon	E-post			
Utbildning/kompetens (bifoga dokument som styrker kompetens t.ex. utbildningsintyg eller sprängkort)				

Föreståndare

Föreståndare för	<input type="checkbox"/> Hantering	<input type="checkbox"/> Förvaring	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Överföring
Fullständigt namn (tilltalsnamnet markeras)	Person- eller samordningsnummer			
Telefon	E-post			
Utbildning/kompetens (bifoga dokument som styrker kompetens t.ex. utbildningsintyg eller sprängkort)				

Verksamhet

Kort beskrivning av verksamheten. (kan lämnas som bilaga)

Redovisning av explosiv vara som hanteras, förvaras och som överförs till förråd eller plats för användning. (För information om riskgrupper och samhanteringsgrupper se MSBFS 2019:1, bilaga 6)

Typ av vara	Risk-grupp	Samhanterings-grupp	Största mängd (hantering/förvaring vid enskilt tillfälle)	Överföringsmängd (årsförbrukning/årsförsäljning)
<input type="checkbox"/> Sprängämne			kg	kg
<input type="checkbox"/> Sprängkapslar			st	st
<input type="checkbox"/> Detonerande stubin			kg	kg
<input type="checkbox"/> Krutstubin			kg	kg
<input type="checkbox"/> Fyrverkeriartiklar			kg	kg
<input type="checkbox"/> Pyroteknisk utrustning för fordon (PU)			st	st
<input type="checkbox"/> Stenspräckare med tändare			kg	kg
<input type="checkbox"/> Röksvagt krut			kg	kg
<input type="checkbox"/> Svartkrut			kg	kg
<input type="checkbox"/> Tändhattar			st	st
<input type="checkbox"/> Ammunition			kg	kg
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad				

Fastighet där handel ska bedrivas (fylls i om ansökan omfattar handel)

Fastighetsbeteckning	Kommun
Anläggningsnamn	Besöksadress

Förrådets placering (fylls i om ansökan omfattar förvaring)

Fastighetsbeteckning	Kommun
Besöksadress	Tillståndshavare (fylls i om förvaring ska ske i annans förråd)

Typ av förråd (Karta över förråd och närliggande skyddsobjekt ska bifogas ansökan. För information om indelning av skyddsobjekt se MSBFS 2019:1, bilaga 8. För information om nödvändiga avstånd till skyddsobjekt se MSBFS 2019:1, Bilaga A.)

<input type="checkbox"/> Friliggande förråd	<input type="checkbox"/> Förråd i mark	<input type="checkbox"/> Förråd i bostad
<input type="checkbox"/> Förråd i byggnad med annan verksamhet		Ange typ verksamhet
<input type="checkbox"/> Tillfälligt förråd vid sprängarbete ovan mark	<input type="checkbox"/> Tillfälligt förråd vid sprängarbete i mark	

Förrådets tillträdesskydd (För information om begärlighetsgrader se MSBFS 2019:1, bilaga 7)

<input type="checkbox"/>	(Begärlighetsgrad A) Förrådet motsvarar skyddsnivån vid värdeförvaring enligt europastandard EN 1143-1, utgåva 2, med lägst grade III. Kopia på certifiering eller annat dokument som visar att förrådet uppfyller kraven ska bifogas.
<input type="checkbox"/>	(Begärlighetsgrad B) Förrådet motsvarar skyddsnivån för säkerhetsskåp enligt Svenska Stöldskyddsföreningens Norm SSF 3492, utgåva 1. Kopia på certifiering eller annat dokument som visar att förrådet uppfyller kraven ska bifogas.
<input type="checkbox"/>	(Begärlighetsgrad C) Förrådet har ett tillträdesskydd motsvarande hänglås i minst hänglåsklass 2, och beslag i motsvarande klass, enligt Svenska Stöldskyddsföreningens Normer SSF 014 och SSF 018, eller motsvarande krav i annan stat inom EES eller Turkiet. Alternativt utgörs tillträdesskyddet av plåtskåp med trepunktlås.
<input type="checkbox"/>	Förrådet är konstruerat på annat sätt som enligt sökanden uppfyller kraven på tillträdesskydd enligt ovan. En beskrivning av förrådet ska bifogas.

Handlingar som bifogas ansökan

<input type="checkbox"/>	Utredning om risker enligt 7 § LBE (SFS 2010:1011).	<input type="checkbox"/>	Dokument som styrker föreståndares kompetens och lämplighet. Kan till exempel vara meritförteckning, utbildningsintyg och/eller sprängkort.
<input type="checkbox"/>	Beskrivning och planritning över försäljningslokal. Om det finns förråd i anslutning till försäljningsplatsen ska dess placering markeras och avståndet anges.	<input type="checkbox"/>	Karta över förråd och närliggande skyddsobjekt. Avstånd mellan förråd inbördes samt mellan förråd och skyddsobjekt ska anges på kartan.
<input type="checkbox"/>	Skiss över disponeringen av förrådet. (Bifogas endast om varor i olika riskgrupper och samhanteringsgrupper ska samförvaras).	<input type="checkbox"/>	Kopia på certifikat eller intyg som styrker att förrådets konstruktion uppfyller kraven på tillträdesskydd.
<input type="checkbox"/>	Klassningsplan med zonindelning. (Behövs inte om samtliga explosiva varor förvaras i öppnade och oskadade originalförpackningar så att explosivämne inte kan spridas i form av damm, ånga eller dylikt)	<input type="checkbox"/>	Beskrivning av förrådets brandskydd och åskskydd. (För information när detta behövs se 9 kap. 25 § och 27 §, MSBFS 2019:1)

Lämplighetsprövning av sökande

Från och med 2021-08-01 ska lämplighetsprövning av sökande göras enligt 19 § LBE. När den som söker tillstånd är en juridisk person ska tillståndsmyndigheten göra en lämplighetsprövning av de fysiska personer som har ett betydande inflytande över den juridiska personen exempelvis VD, styrelseledamöter eller motsvarande.

Personer med betydande inflytande över den juridiska personen

Namn	Person- eller samordningsnummer

Personer med betydande inflytande över den juridiska personen som saknar svenskt person- eller samordningsnummer

Namn	Födelsedatum	Bostadsadress

Om utrymmet på blanketten inte räcker till kan fler namn och uppgifter bifogas som bilaga.

