

STÄLLNINGSENTREPRENÖREN AB	CHECKLISTA MONTAGE
-----------------------------------	---------------------------

Datum:	Ordernr:	Handläggare:		
Arbetsplats:	Arbetsställe:	Adress:		<input type="checkbox"/>
Beställare:		Postnr:	Postadress:	<input type="checkbox"/>
Handläggare:	Telefon:	Telefax:	Mobiltelefon:	<input type="checkbox"/>

Ställningen avsedd för följande typ av arbete		Lastklass	Antal samtidigt belastade bomlag
Pos	Åtgärd	Anmärkning	Godkänd
1	Underlägg, pallning, fotspindlar	Tillräcklig bärighet	<input type="checkbox"/>
2	Bomlagshöjd	Enl montageanvisning	<input type="checkbox"/>
3	Fackbredd och konsoler	Enl montageanvisning	<input type="checkbox"/>
4	Avstånd till fasad	Så litet som möjligt, max 0,3 m	<input type="checkbox"/>
5	Facklängd	Enl montageanvisning	<input type="checkbox"/>
6	Vertikalspiror	Enl montageanvisning	<input type="checkbox"/>
7	Horisontalrör	Enl montageanvisning	<input type="checkbox"/>
8	Skyddsräcken och fotlist	Dubbla räcken och fotlist	<input type="checkbox"/>
9	Diagonaler	Enl montageanvisning	<input type="checkbox"/>
10	Ställningsplan	Rätt typ och fastsättning	<input type="checkbox"/>
11	Tillträdesled		<input type="checkbox"/>
12	Förankring	Tillräckligt antal och rätt utförd	<input type="checkbox"/>
13	Intäckning	Hänsyn till förankringar	<input type="checkbox"/>
14	Skyddstak		<input type="checkbox"/>
15	Trafikskydd		<input type="checkbox"/>
16	Kompetensvis		<input type="checkbox"/>
17	Statisk beräkning		<input type="checkbox"/>
Övrigt att notera			