

## KONTROLL AV MINDRE ARBETEN

Företag	Beställare
Ansvarig arbetsledare	Projekt (referens, proj.nr, AO-nr, etc)
Datum	Hus nr/Byggn.del/Plan
Testinstrument: UT593 <input type="checkbox"/> T150 <input type="checkbox"/>	Uttagsprovare <input type="checkbox"/> Multimeter <input type="checkbox"/>

**Med mindre arbeten** avses kompletteringsinstallationer på en befintlig och spänningssatt (tagen i bruk) elanläggning.

För att uppfylla kraven i gällande regelverk ska varje installation under uppbyggnad och/eller efter kompletterande montage, före spänningssättning och efter spänningssättning **inspekteras** (besiktigas okulärt) och **provas** för att så långt som möjligt kontrollera att arbetet utförts på rätt sätt.

Tillämplig	Utförd (datum, sign.)	Kontroll/Aktivitet					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontroll under montaget.					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leverantörens installationsanvisningar har följts.					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kanalisation och ledningar.					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apparater och armaturer					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Funktionskontroll					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Underlag för ändring av) ritningar, schema etc. är upprättat och avlämnat.					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brandtätningar					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Provning JFB		½ xI <sub>n</sub>	1 xI <sub>n</sub>	5 xI <sub>n</sub>	
			0°				mS
			180 °				mS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Isolationsmätning	Testspänning:	Resultat:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontinuitetskontroll av skyddsjordledarkretsen till utsatta delar, det vill säga skyddsjordade delar i monterade elapparater, belysningsarmaturer, vägguttags jordbleck osv					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontroll att anslutna elapparater och uttag får rätt spänning och har rätt inställda överströmsskydd.					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbetsplatsen är avstädad. Spill och demonterad materiel har tagits om hand.					
Övriga anteckningar							

**Utförda kontroller och aktiviteter framgår enligt vad som är ikryssat enligt ovan.**

Datum	Namnteckning
Mätinstrument	ID.nr

**Avvikelse** (som noterats vid arbetet och ej är åtgärdad)

	Uppföljning när åtgärd genomförts, datum, sign.
--	---