

Städkontroll - Blankett

Städkontroll 2

Enhet: År:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Månad** | **Jan** | **Feb** | **Mars** | **April** | **Maj** | **Juni** | **Juli** | **Aug** | **Sep** | **Okt** | **Nov** | **Dec**  |
| Frysen och torrförråd,1 gång/månad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vattensil1 gång/mån |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Temp kall- & varmvatten1 gång/mån |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Köksfläkt och ventiler1 gång/månad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rengöring av besticklåda1 gång/månad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Städförråd1 gång/månad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Avfrostning av frys2 gånger/år |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tvätt av textilier2 gånger/år |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fyll i blanketten genom att sätta din signatur under månaden då städuppgiften gjordes. Vid fel, fyll i blankettens baksida.

Ska sparas efterföljande år bakom flik Y när den är ifylld. Läs mer på sida 4-5 i ”Rutin för livsmedelshygien”.

**Beskriv felet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Felet | Ansvar | Åtgärd |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Version 4. 2017-07-13