

DOKUMENT FÖR EGENKONTROLL - GÄLLANDE SKOTERLEDER.

FÖR ETT GOTT SAMARBETE MELLAN VBS OCH DESS ANSLUTNA FÖRENINGAR.

FÖRENINGENS NAMN: _____
ORDFÖRANDE ELLER REPRESENTANT: _____
VERKSAMHETSÅR: _____

Egenkontroll för leder hos ovan beskriven förening – sammanställning för verksamhetsåret.

Skriv nedanstående information för det gångna verksamhetsåret. Uppgifterna används för uppföljning av status på skoterlederna samt för planering av eventuella stöd- och åtgärdsbehov.

1. Sålda ledbevis.

- Antal sålda ledbevis för föreningen: _____
- Eventuella kommentarer: _____
(t.ex. förslag på hur VBS kan hjälpa till eller bli tydligare inom försäljningen av ledbevis)

2. Skoter broar.

- Antal skoter broar som föreningen ansvarar för inom området: _____
- Beskrivning av respektive bro (placering/ledsträcka): _____
- Utförda åtgärder: _____
- Eventuella behov av framtida åtgärder: _____
(t.ex. reparation, förstärkning, kontroll)

3. Skyltning.

- Beskrivning av hur skyltar för överfarter ser ut: _____
- Beskrivning av skyltning för angivna färdriktningar: _____
- Eventuella brister eller behov av komplettering: _____

4. Röjning och framkomlighet.

- Utförd röjning av buskage längs skoterlederna: _____
- Bedömning av allmän framkomlighet: _____
- Problemområden eller sträckor som kräver åtgärd: _____

5. Ledkryss.

- Finns ledkryss uppsatta efter sträckorna: ☐ Ja ☐ Nej - Om nej, kontakta VBS.
 - Bedömning av skick och synlighet: _____
 - Behov av att beställa fler ledkryss: ☐ Ja ☐ Nej
 - Antal som behöver beställas (om aktuellt): _____
-

Datum för egenkontroll: _____

Ansvarig person: _____

Underskrift: _____

