

Ifyllnadsstöd - Ansökan om registerkontroll vid säkerhetsskyddsavtal

Uppdaterad 2023-11-23

Blanketten *Ansökan om registerkontroll* ska fyllas i digitalt.

Ifylld blankett skickas via REK-brev till Trafikverket, Trafikverkets Registerkontrollfunktion, 781 89 Borlänge tillsammans med *Följebrev – Registerkontroll vid säkerhetsskyddsavtal* och *Samtycke till registerkontroll vid säkerhetsskyddsavtal*

Blanketten *Ansökan om registerkontroll* laddas ner via Säkerhetspolisens [hemsida](#) (under rubriken *Säkerhetsskydd/Blanketter och mallar*).

Verksamhetsutövarens namn: Trafikverket

Organisationsnummer: Fyll i: 202100-6297

Kontrollorsak: Kontrollorsaken ska övergripande beskriva vilken säkerhetskänslig verksamhet personen avses delta i och vilka skyddsvärden personen får tillgång till, som en följd av sitt deltagande. Beskriv så utförligt som möjligt. Detta är avgörande för huruvida Trafikverket får ta del av ett eventuellt utfall vid registerkontroll. Kontrollorsaken erhålles från Trafikverkets fastställda säkerhetsskyddsanalys. Kontrollorsak erhålles från avtalsansvarig på Trafikverket.

Syfte: Välj Säkerhetsskyddsavtal

Sluttid: Fylls i vid tidsbegränsad anställning/uppdrag

Personuppgifter: Samtliga personuppgifter ska fyllas i eller beaktas.

Om **samordningsnummer** finns ska detta fyllas i under fältet personnummer.

Födelseort fylls i om personen ej är född i Sverige

Nuvarande medborgarskap fylls alltid i.

Ytterligare/tidigare medborgarskap fylls i om aktuellt.

Adressfälten fylls endast i om det är aktuellt

Verksamhetsutövarens underskrift: Skrivs under av Trafikverkets Registerkontrollfunktion

Säkerhetspolisens

Blanketten måste fyllas i digitalt då den skannas in av Säkerhetspolisens.

Ansökan om registerkontroll enligt Säkerhetsskyddslagen

Plats för sekretessmarkering

Verksamhetsutövare

Organisationsnummer Adresskod hos Säkerhetspolisens

Verksamhetsutövarens namn (fullständigt namn)

Tillsynsmyndighet/Kommun/Region

Organisationsnummer Adresskod hos Säkerhetspolisens

Tillsynsmyndighetens/Kommunens/Regionens namn (fullständigt namn)

Kontrollorsak (beskriv arbetsuppgifterna. T.ex. "Anställning som registrator med tillgång till säkerhetsskyddsklassificerat diarium")

Syfte

Sluttid (om registerkontrollen är tidsbegränsad) Yrke / titel (efter godkänd säkerhetsprövning)

Säkerhetsklass 1 + bilaga

Säkerhetsklass 2 + bilaga

Säkerhetsklass 3

Registerkontroll enligt 3 kap. 15 § säkerhetsskyddslagen (SFS 2018:585)

Personuppgifter

Personnummer (åttåramidd-namn) Efternamn Förnamn (ange samtliga förnamn)

Telefonnummer Passnummer (för utländsk medborgare)

Födelseort/Födelseland (ej i Sverige) Nuvarande medborgarskap Ytterligare och/eller tidigare medborgarskap

I fylls endast om personen inte är folkbokförd i Sverige **Senaste bostadsadress i utlandet (avser fast vistelse de senaste fem åren)**

Bostadsadress Adress

Postnummer Postort

Land Land

AVTAL

I fylls vid säkerhetsskyddsavtal. Samtliga fält ska fyllas i enligt Underlag för säkerhetsskyddsavtal.

Organisationsnummer Leverantör Avtalsnamn

Verksamhetsutövarens/Tillsynsmyndighetens/Kommunens/Regionens underskrift *

Information

* Underskrift innefattar ett samtycke är inhämtat från personen som kontrollen avser enligt 3 kap. 18 § säkerhetsskyddslagen (SFS 2018:585)

Namnförtydligande

Säkerhetspolisens Registerkontrollen
Box 12312
102 28 STOCKHOLM

2022.11.15.FRG:GN

Säkerhetsklass: Säkerhetsklass erhålles från avtalsansvarig på Trafikverket.

Kan endast användas av regeringen eller Säkerhetspolisens

Yrke/titel: Fyll i den prövades yrke eller titel. Titel är ett komplement till kontroll-orsaken och ska alltid anges.

Avtal = Säkerhetsskyddsavtal

Organisationsnummer: Ange leverantörens organisationsnr.

Leverantör: Ange leverantörens namn.

Avtalsnamn: Ange säkerhetsskyddsavtalets namn som erhålles av avtalsansvarig på Trafikverket. **OBS måste stämma överens med det avtalsnamn som anmäls in till Säkerhetspolisens**