

Skapat av  
Trafikverkets Registerkontrollfunktion  
Ärendenummer  
[Ärendenummer]

Dokumentdatum  
2024-10-16

Konfidentialitetsnivå  
[Konfidentialitetsnivå]

## Upphörande säkerhetsprövning

Denna blankett används vid upphörande av säkerhetsprövning för personer anställda på Trafikverket eller personer anställda hos en leverantör som har ett säkerhetsskyddsavtal eller en säkerhetsskyddsöverenskommelse med Trafikverket.

Ifylld blankett skickas till Trafikverkets Registerkontrollfunktion med rekommenderat brev.

### Uppgiftslämnare

Ange kontaktuppgifter till den som fyllt i denna blankett och som kan svara på frågor som mottagaren kan ha gällande insänt underlag

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Namn                       |  |
| Organisation eller företag |  |
| E-post och telefonnummer   |  |

**Avser upphörandet anställd på Trafikverket, bifoga Avslutande säkerhetsprövningssamtal (TMALL 1124).**

**Avser upphörandet ett säkerhetsskyddsavtal eller säkerhetsskyddsöverenskommelse, fyll i nedanstående uppgifter**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Leverantörens företagsnamn                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Leverantörens organisationsnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Säkerhetsskyddsavtalets eller säkerhetsskyddsöverenskommelsens namn/darienummer<br><i>så som det är anmält till Trafikverkets Registerkontrollfunktion.</i><br><br><i>Om en person slutar på företaget, kryssa i nedan. Då avslutas personens säkerhetsprövning i samtliga registrerade säkerhetsskyddsavtal och säkerhetsskyddsöverenskommelser.</i> |  |

|   | Personnummer | Namn | Upphör datum | Slutar på företaget |
|---|--------------|------|--------------|---------------------|
| 1 |              |      |              |                     |
| 2 |              |      |              |                     |
| 3 |              |      |              |                     |
| 4 |              |      |              |                     |

Expandera listan vid behov