

## Intyg om genomförd Säkerhetsprövning

Enligt säkerhetsskyddsförordningen (SFS 2021:955 5 kap. 2§) ska en säkerhetsprövning göras för samtlig personal som arbetar för Forsmarks Kraftgrupp AB.

Den som är ansvarig för genomförande av säkerhetsprövningsintervju med tillhörande bakgrunds-kontroll intygar att säkerhetsbedömningen har genomförts i enlighet med [F-0190896](#), [Kravspecifikation – Säkerhetsprövning](#).

Information ska alltid lämnas till Säkerhetsskyddet på Forsmarks Kraftgrupp AB om det vid bakgrundskontroll/säkerhetsprövningsintervju framkommer att:

- personen är misstänkt och står under utredning för brott, står under åtal eller har dömts i domstol.
- personen har missbruksproblem.
- personen har allvarliga ekonomiska problem.
- betyg och intyg som personen hänvisat till vid ansökan om anställning inte är tillförlitliga.
- vid andra omständigheter eller tveksamheter i sammantagen lämplighetsbedömning.

Informationen ska innehålla omständigheter kring det inträffade, eventuell hantering samt ställningstagande om och på vilken grund företaget har förtroende för personen.

Tillhör SUA  Nej  Ja, Avtalsnummer \_\_\_\_\_

Tillhör SSÖ  Nej  Ja, Avtalsnummer \_\_\_\_\_

### Personuppgifter säkerhetsprövad person [\(Personbevis](#) eller kopia på pass ska bifogas)

Personnummer (ååååmmdd-xxxx)	Efternamn	Förnamn
Födelseort/födelseland (ej i Sverige)	Nuvarande medborgarskap	Ytterligare och/eller tidigare medborgarskap
Säkerhetsprövningsintervju (SPI) har genomförts av <input type="checkbox"/> Faktisk arbetsgivare <input type="checkbox"/> Annan leverantör		(underlag tillsänds Personalsäkerhetshandläggare NF tillsammans med ifylld <a href="#">Säkerhetsbedömningsrapport</a> )

### Undertecknad intygar att ovanstående person har säkerhetsprövats och befunnits pålitlig

Företagsnamn		Org.nr.
Företagsadress		
Postnummer	Ort	Land

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

**Intyg om genomförd säkerhetsbedömning skickas till:**

Forsmarks Kraftgrupp AB  
Tillträdesfunktionen  
742 03 Östhammar

mail: [tilltradesfunktionen-gi@vattenfall.com](mailto:tilltradesfunktionen-gi@vattenfall.com)

Vid frågor ring: 0173-829 16, 072-517 20 62

**Underlag från SPI inkl. utfall samt säkerhetsbedömningsrapport skickas till:**

Personalsäkerhetshandläggare NF  
Forsmarks Kraftgrupp AB  
742 03 Östhammar

[personalsakerhet.forsmark@vattenfall.com](mailto:personalsakerhet.forsmark@vattenfall.com)