



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

### Verksamhetsutövare

Organisationsnummer

Adresskod hos Säkerhetspolisen

Verksamhetsutövarens namn (fullständigt namn)

### Tillsynsmyndighet/Kommun/Region

Organisationsnummer

Adresskod hos Säkerhetspolisen

Tillsynsmyndighetens/Kommunens/Regionens namn (fullständigt namn)

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

 Säkerhetsklass 1 + bilaga Säkerhetsklass 2 + bilaga Säkerhetsklass 3 Registerkontroll enligt 3 kap. 15 § säkerhetsskyddslagen (SFS 2018:585)

Syfte

Sluttid (om registerkontrollen är tidsbegränsad)

Yrke / titel (efter godkänd säkerhetsprövning)

### Personuppgifter

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)

Efternamn

Förnamn (ange samtliga förnamn)

Telefonnummer

Passnummer (för utländsk medborgare)

Födelseort/Födelseland (ej i Sverige)

Nuvarande medborgarskap

Ytterligare och/eller tidigare medborgarskap

**Ifylles endast om personen inte är folkbokförd i Sverige**

Bostadsadress

Postnummer

Postort

Land

**Senaste bostadsadress i utlandet (avser fast vistelse de senaste fem åren)**

Adress

Land

### Avtal

Ifylles vid säkerhetsskyddsavtal. Samtliga fält ska fyllas i enligt Underlag för säkerhetsskyddsavtal.

Organisationsnummer

Leverantör

Avtalsnamn

Verksamhetsutövarens/Tillsynsmyndighetens/Kommunens/Regionens underskrift \*

Namnförtydligande

### Information

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

**Säkerhetspolisen**  
**Registerkontrollen**  
**Box 12312**  
**102 28 STOCKHOLM**