Ifyllnad av blankett Ansökan om registerkontroll

Ansökan om registerkontroll ska fyllas i digitalt. Blanketter och information kring säkerhetsprövning finns att hämta på FMV:s webbplats http://www.fmv.se/security.

1. **Organisationsnummer**
   ange 202100-0340.
2. **Verksamhetsutövare**
   ange Försvarets materielverk.
3. **Kontrollorsak**
   Kontrollorsaken ska alltid anges. Den ska tydligt och utförligt beskriva varför befattningen är placerad i säkerhetsklass.
4. **Syfte**
   välj: Säkerhetsskyddsavtal
5. **Sluttid**
   Om registerkontrollen är tidsbegränsad kan ett datum anges. Kontrollen kommer då att upphöra automatiskt. Den angivna tiden kan ej förlängas.
6. **Säkerhetsklass**
   Kryssa i rätt säkerhetsklass.
7. **Yrke/Titel (efter godkänd säkerhetsprövning)**
   Titel är ett komplement till kontrollorsaken och ska alltid anges.
8. **Personuppgifter**
   Ska fyllas i med fullständigt personnummer/samordningsnummer eller födelsedatum enligt format åååå-mm-dd om personnummer/samordningsnummer saknas.
   8.1. Tilltalsnamn anges med versaler.
   8.2. Nuvarande medborgarskap måste alltid fyllas i. Om personen har flera medborgarskap varav ett är svenskt, ska Sverige anges som nuvarande, vid dubbelt medborgarskap ska det andra medborgarskapet fyllas i rutan: ytterligare och/eller tidigare medborgarskap.
9. **Avtal**
   Dessa uppgifter ska endast anges om registerkontrollen avser ett uppdrag som omfattas av säkerhetsskyddsavtal. Ange namn och organisationsnummer på leverantören som verksamhetsutövaren ingått säkerhetsskyddsavtal med.
10. **Avtalsnamn**
    Ange namn på SUA projekt/uppdrag. Namn på SUA-projekt/uppdrag hämtas från beställarens säkerhetsskyddskrav.

För varje ansökan om registerkontroll ska även *PM till ansökan om registerkontroll* fyllas i.

1) Ansökan om registerkontroll, 2)i förekommande fall bilaga för särskild personutredning, 3) PM till ansökan och 4) kopia av säkerhetsprövningsintervju skickas med A-post till:

FMV Säkerhetsskydd
115 88 Stockholm

Tänk på att innan ansökan om registerkontroll får skickas till FMV så skall uppdraget vara dokumenterar och ni skall ha erhållit en skriftlig bekräftelse från FMV Säkerhetsskydd.

Säkerhetspolisen

Ansökan om registerkontroll enligt Säkerhetsskyddslagen

Plats för sekretessmarkering

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

Verksamhetsutövare

Organisationsnummmer: 1)

Adresskod hos Säkerhetspolisen:

Verksamhetsutövarens namn (fullständigt namn): 2)

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"): 3)

6)
- ☐ Säkerhetsklass 1 + bilaga
- ☐ Säkerhetsklass 2 + bilaga
- ☐ Säkerhetsklass 3
- ☐ Registerkontroll enligt 3 kap. 15 § säkerhetsskyddslagen (SFS 2018:585)

Syfte: 4)

Sluttid (om registerkontrollen är tidsbegränsad): 5)

Yrke / titel (efter godkänd säkerhetsprövning): 7)

Personuppgifter

Personnummer (ååååmmdd-nnnn): 8)

Efternamn: 8)

Förnamn (ange samtliga förnamn): 8)

Telefonnummer: 8)

Passnummer (för utländsk medborgare): 8)

Födelseort/Födelseland (ej i Sverige): 8)

Nuvarande medborgarskap: 8.2.)

Ytterligare och/eller tidigare medborgarskap: 8.2.)

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: 9)

Leverantör: 9)

Avtalsnamn: 10)

Verksamhetsutövarens/Tillsynsmyndighetens/Kommunens/Regionens underskrift *

Undertecknas av myndigheten (dvs FMV)

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

2022.11.15.RKAN