

## PM till ansökan om registerkontroll

Blanketten ska fyllas i digitalt. Du ska endast fylla i uppgifter i den gröna rutan

### Avsändare

Faktisk arbetsgivare (företag)

Handläggare (av registerkontroll) hos faktisk arbetsgivare

Adress och postadress till faktisk arbetsgivare

Telefon till handläggare

E-postadress till handläggare

### Underleverantör till

Beställare enligt Säkerhetsskyddskrav (Företagsnamn)

### Ansökan avser

Efternamn och förnamn (ange samtliga förnamn och markera tilltalsnamn med versaler)

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

### Observera

När placering i säkerhetsklass ska upphöra, oavsett anledning, är företaget skyldigt att anmäla detta till FMV Säkerhetsskydd. I det fall personen inte anställs för den säkerhetsklassade befattningen måste även detta anmälas. Anmälan sker antingen med e-post till [security@fmv.se](mailto:security@fmv.se) eller post till FMV Säkerhetsskydd, 115 88 STOCKHOLM. Tidsbegränsad registerkontroll upphör med automatik att gälla det i framställan angivna datumet.

### FMV:s beslut (ifylls av FMV säkerhetsskydd)

Datum för registerkontroll

Säkerhetspolisens referensnummer

Personen har genomgått godkänd säkerhetsprövning

Ja

Nej

Namnteckning

Namnförtydligande