

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

### Verksamhetsutövare

Organisationsnummer Adresskod hos Säkerhetspolisen

Verksamhetsutövarens namn (fullständigt namn)

### Tillsynsmyndighet

Organisationsnummer Adresskod hos Säkerhetspolisen

Tillsynsmyndighetens namn (fullständigt namn)

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

Syfte

Sluttid (om registerkontrollen är tidsbegränsad)

Yrke / titel (efter godkänd säkerhetsprövning)

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

### Personuppgifter

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)

Efternamn

Förnamn (ange samtliga förnamn)

Telefonnummer

Passnummer (för utländsk medborgare)

Födelseort (ej i Sverige)

Födelseland (ej i Sverige)

Nuvarande medborgarskap

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 (SUA). Samtliga fält ska fyllas i enligt Underlag för säkerhetsskyddsavtal.

Organisationsnummer

Leverantör

Namn / diarienummer

Verksamhetsutövarens / Tillsynsmyndighetens 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**

