



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

### Verksamhetsutövare

Organisationsnummer	Adresskod hos Säkerhetspolisen
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verksamhetsutövarens namn (fullständigt namn)	
<input type="text"/>	

### Tillsynsmyndighet/Kommun/Region

Organisationsnummer	Adresskod hos Säkerhetspolisen
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tillsynsmyndighetens/Kommunens/Regionens namn (fullständigt namn)	
<input type="text"/>	

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

### Personuppgifter

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Efternamn	Förnamn (ange samtliga förnamn)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Passnummer (för utländsk medborgare)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Födelseort/Födelseland (ej i Sverige)	Nuvarande medborgarskap	Ytterligare och/eller tidigare medborgarskap
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Iffylles endast om personen inte är folkbokförd i Sverige

Bostadsadress	
<input type="text"/>	
Postnummer	Postort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land	
<input type="text"/>	

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

Adress
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Land
<input type="text"/>

### Avtal

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

Organisationsnummer	Leverantör	Namn/Diarienummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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**