

Nedanstående dokument ska sändas samtidigt till Ringhals:

- Samtycke till registerkontroll
- Intyg säkerhetsprövning
- Framställan om registerkontroll
- Personbevis alt. kopia på pass

Dokumentet sänds alt. mailas till:

Ringhals AB
Tillträdesservice
43285 VÄRÖBACKA
Access.Ringhals@vattenfall.com

INTYG OM GENOMFÖRD SÄKERHETSPRÖVNING

Detta dokument är ett intyg där personalansvarig eller motsvarande person med personalansvar vid företaget intygar att säkerhetsprövningen enligt Ringhals riktlinjer har genomförts och att nedan angivna person har befunnits pålitlig ur ett säkerhetsperspektiv.

Säkerhetsprövningen ska baseras på en personlig intervju enligt handledning [1] [2] eller på motsvarande nivå.

Framkommer uppgifter som tyder på minskad lämplighet ur säkerhetsskyddssynpunkt ska information delges Ringhals säkerhetsskyddschef före registerkontroll skickas in.

Kontaktuppgifter Ringhals Säkerhetsskyddschef:

Sakerhetsskydd.Ringhals@vattenfall.com

Information ska alltid ske om:

- personen är misstänkt och står under utredning för brott, står under åtal eller har dömts i domstol under de senaste 5 åren.
- personen har missbruksproblem.
- personen har allvarliga ekonomiska problem.
- betyg och intyg som personen hänvisat till vid ansökan om anställning inte är tillförlitliga.
- vid andra omständigheter eller tveksamheter i sammantagen lämplighetsbedömning.

Informationen ska innehålla omständigheter kring det inträffade, eventuell hantering, samt ställningstagande om och på vilken grund företaget har förtroende för personen.

Personnummer

(yyyymmddxxxx)

Namn

Observera att registerkontroll får endast göras om personen kommer att arbeta på Ringhals eller i Ringhals IT-system.

Kontaktperson på Ringhals:

(anställd av RAB, ej entreprenör på Ringhals)

Uppgiftslämnaren intygar att ovanstående person har säkerhetsprövats och befunnits pålitlig samt att löpande uppföljning sker av närmaste chef och/eller platsledning.

Vid iakttagelse som kan tyda på minskad lämplighet ur säkerhetsskyddssynpunkt ska det rapporteras till Ringhals säkerhetsskyddschef.

Ort:

Datum:

Samtliga fält ska vara ifyllda

Underskrift :

Namnförtydligande:

Befattning:

Telefon:

Mailadress:

Företagsinformation fylls i på sidan 2 - (tvingande)

Refererade dokument finns på www.vattenfall.se/ringhals

Ref [1] - Handledning säkerhetssamtal

Ref [2] - Information till dig som ska genomgå säkerhetsprövning

1 (2)

INTYG OM GENOMFÖRD SÄKERHETSPRÖVNING

Företagsinformation (fält med * ska vara ifyllda)

(vid ändring av företagsnamn, adress eller liknande ska det meddelas till Access.Ringhals@vattenfall.com)

Fullständigt företagsnamn (ej förkortning):

*

Eventuell förkortning på företagsnamn:

* Org.nr:

Företagets adress:

*

Postnummer:

*

Ort:

*

Telefonnummer växel:

Mailadress företaget:

Finns SUA-avtal: Ja Nej

Om ja, diarienummer: