



Datum:

Avsändare (beslutande myndighet) Svenska Kraftnät, Att: Andreas Fridlund Box 1200 172 24 SUNDBYBERG	
Handläggare vid myndigheten (namn, telefonnummer inkl riktnummer) Andreas Fridlund 08-475 81 78	
Faktisk arbetsgivare (namn, telefonnummer inkl riktnummer) Forsmarks Kraftgrupp AB 0173-810 00	
Handläggare (namn, telefonnummer inkl riktnummer) Lennart Strandberg 0173-818 81	Löpnr:

- Säkerhetsklass 1 + Bilaga 1 och 2
- Säkerhetsklass 2 + Bilaga 1
- Säkerhetsklass 3
- Säkerhetsskyddad upphandling
- 14§ Till skydd mot terrorism

Plats för hemligstämpel

Fylls i av Säkerhetspolisen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uppgifterna kommer att behandlas automatiserat i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204).

Blanketten fylls i med dator och skickas/mailas till:
Forsmarks Kraftgrupp AB
Tillträdesfunktionen
742 03 ÖSTHAMMAR
Mail: tilltradesfunktionen-gi@forsmark.vattenfall.se

Personuppgifter

Eftennamn, alla förnamn			Födelseort/Födelseland
Personnummer (ååmmdd-xxxx)	Yrke/Titel	Medborgare i/Tidigare medborgare i	Svensk medborgare år
Postadress (utdelningsadress)	Postnummer	Postort	Mobiltelefonnummer
Senaste bostadsadress i utlandet			Passnummer (utlänsk medborgare)
Anställning och telefonnummer inkl riktnummer			<input checked="" type="checkbox"/> Samtycke lämnat enligt 19§ säkerhetsskyddslagen (1996:627)
Kontrollorsak Arbete vid kärnkraftverk.			Om uppdraget är tidsbegränsat ange tid <input checked="" type="checkbox"/> Nyanställning <input type="checkbox"/> Omkontroll

Ifylles vid säkerhetsskyddad upphandling

Företagets namn			Organisationsnummer
Postadress (utdelningsadress)	Postnummer	Postort	Telefonnummer (inklusive riktnummer)
Underleverantör till		Projekt/Uppdrag	

Myndighetens underskrift

Underskrift
Namnförtydligande

Myndighetens beslut efter genomförd säkerhetsprövning

<input type="checkbox"/> Antages/Godkännes	<input type="checkbox"/> Antages inte/Godkännes inte
Datum	
Underskrift	
Namnförtydligande	

Registerkontrolldelegationens beslut

<input type="checkbox"/> Ingen uppgift att redovisa	<input type="checkbox"/> Uppgifter enligt bilagt PM utlämnas
Datum	
Underskrift	
Namnförtydligande	

Information

När myndigheten fattat beslut återsändes blanketten (28 § säkerhetsskyddslagen) i original till:

Säkerhetspolisen, Säkerhetsskyddsenheten
Box 12312, 102 28 STOCKHOLM