

## Medgivande om registerkontroll – Intyg om genomförd säkerhetsprövning

### Registerkontroll

Ansökan om registerkontroll enligt Säkerhetsskyddslagen 1996:627 och SvK FS 2013:1 får göras av OKG Aktiebolag AB i samband med att jag söker anställning, eller utför arbete för OKG Aktiebolag, i tjänst som omfattas av:

Kryssa i lämplig ruta:

§14 Till skydd mot terrorism       Säkerhetsklass 3       Säkerhetsklass 2

Vid ansökan i säkerhetsklass 2 ska även blankett *"Särskild personutredning för säkerhetsklass 1 och 2"* skickas med. Blanketten finns på Svenska Kraftnäts hemsida

(<http://www.svk.se/siteassets/aktorsportalen/sakerhetsskydd/dokument/bilaga-1--sarskild-personutredning-for-sakerhetsklass-1-och-2.pdf>).

Det är ett eget ansvar för den sökande att se till att nya underlag måste lämnas in vid ändrade familjeförhållanden.

För mer detaljerad information se <http://www.okg.se/sv/Arbeta-pa-OKG/Inpasseringskrav/>

### Personuppgifter

Personnummer (ååmmdd-xxxx)	Efternamn	Alla förnamn		
Yrke/titel <b>på OKG</b> efter godkänd säkerhetsprövning	Nuvarande medborgarskap (land/länder)		Tidigare medborgarskap (land/länder)	
Gatuadress	Postnummer	Postort	Telefonnummer (dagtid)	
Anställning (faktisk arbetsgivare)				

**Ifylles endast vid utländsk medborgare (folkbokförd i Sverige sedan minst fem år tillbaka)**

Senaste gatuadress i hemlandet	Postnummer	Postort
Födelseort	Födelseland	Passnummer

**Undertecknad har tagit del av informationen ovan och medger härmed till registerkontroll**

Datum	Underskrift
-------	-------------

### Säkerhetsprövning (Ifylles av arbetsgivaren)

Uppgiftslämnaren intygar att ovanstående person har säkerhetsprövats och befunnits lojal och pålitlig samt att löpande uppföljning sker av personalansvarig. Vid iakttagelse som kan tyda på minskad lämplighet ur säkerhetsskyddssynpunkt ska det rapporteras till OKGs säkerhetsskyddschef. Registerkontroll får utföras ur ett säkerhetsperspektiv, vilket också är ett myndighetskrav.

Datum \_\_\_\_\_ Tfn: \_\_\_\_\_

Företag/befattning \_\_\_\_\_

Underskrift/namnförtydligande \_\_\_\_\_

Kontaktperson på OKG	
----------------------	--

Blanketten ska efter underskrift sändas till: OKG AB, Tillträdesgruppen/BVB, 572 83 Oskarshamn