

A-04 Bilaga Checklista för säkerhetsprövning

Vid säkerhetsprövning av en person ska den som genomför säkerhetsprövningen bedöma om personen är tillräckligt lojal och pålitlig för att kunna användas i de arbetsuppgifter mot vilken personen säkerhetsprövas.

Säkerhetsprövningen ska minst omfatta:

- ID-kontroll
- Uppgifter som framgår av betyg, intyg och referenser (2 st) och eventuella luckor,
- Personkännedom om den som ska prövas genom säkerhetsprövningsintervju, meritförteckning, personligt brev och referenser,
- Straffregister i alla hemvistländer de senaste fem åren, och
- Registerkontroll och/eller intyg från andra hemvistländer.

Säkerhetsprövningen avser

| | |
|---------------|------------------|
| Personnummer: | Namn: |
| Adress: | Postadress: |
| Telefon: | Anställning som: |

Identitet på person är fastställd via

ID Kort Pass Körkort Annat, exempelvis personlig kännedom

Rekommendation att spara kopia på ID-handling.

Hemvistland

Har personen haft sitt hemvistland utanför Sverige under de senaste fem åren?

JA NEJ

Utdrag från myndigheterna i respektive land som visar att inga brott har begåtts som föranlett förekomst i något register bifogas.

Om JA, ange vilka länder:

Land nr 1: _____ Utdrag redovisat? JA NEJ

Land nr 2: _____ Utdrag redovisat? JA NEJ

Land nr 3: _____ Utdrag redovisat? JA NEJ

Land nr 4: _____ Utdrag redovisat? JA NEJ

Säkerhetssamtal

En rekommendation är att använda sig av underlaget för säkerhetssamtal i A-04 - Bilaga.

Datum för genomförande av säkerhetssamtal: _____

Resultat av säkerhetssamtalet:

Rekommenderas Rekommenderas EJ

Referenser

Rekommendationen är att ta minst två referenser och att minst en av referenserna bör vara en person som har chefsbefattning eller motsvarande gentemot den sökande.

Dokumentation ska finnas gällande datum, person (befattning) och resultat/utlåtande.

Referent 1

| | |
|----------------|--|
| Arbetsgivare: | Namn: |
| Telefonnummer: | Befattning: |
| Datum: | Resultat av referenstagning: Rekommenderas <input type="checkbox"/> Rekommenderas EJ <input type="checkbox"/> |

Referent 2

| | |
|----------------|--|
| Arbetsgivare: | Namn: |
| Telefonnummer: | Befattning: |
| Datum: | Resultat av referenstagning: Rekommenderas <input type="checkbox"/> Rekommenderas EJ <input type="checkbox"/> |

Säkerhetsprövningen ska betraktas som underkänd om inte alla villkor som anges i TSFS 2020:80 är uppfyllda på ett tillfredsställande sätt, eller om villkoren vid någon som helst tidpunkt inte ger tillräcklig säkerhet om personens pålitlighet.

Registerkontroll

| | |
|-----------------------------|---|
| Datum för registerkontroll: | Resultat av registerkontroll: Godkänd <input type="checkbox"/> EJ Godkänd <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------|---|

Säkerhetsprövning genomförd och godkänd av

| | |
|---------------|--------------------|
| Namn: | Datum: |
| Namnteckning: | Namnförtydligande: |