

Nedanstående dokument ska sändas samtidigt till Ringhals:

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

SAMLINGSINTYG OM GENOMFÖRD SÄKERHETSPRÖVNING

Detta dokument är ett samlingsintyg där personalansvarig eller motsvarande person med personalansvar vid företaget intygar att säkerhetsbedömning enligt Ringhals riktlinjer har genomförts och att nedan angivna personer har befunnits pålitliga ur ett säkerhetsperspektiv.

Säkerhetsbedömningen skall baseras på en personlig intervju. [1] [2]
Den som ansvarar för och genomför säkerhetsbedömningen ska, från den som bedömningen gäller inhämta uppgifter enligt följande:

Att:

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

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

Ref [1] -Handledning säkerhetssamtal

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

Refererade dokument finns på www.vattenfall.se/ringhals

Personnummer
(yyyymmddxxxx)

Namn

Samtliga fält ska vara ifyllda

Kontaktperson på Ringhals:

(anställd av RAB, ej entreprenör på Ringhals)

Uppgiftslämnaren intygar att ovanstående personer har säkerhetsprovats och befunnits pålitliga 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:

Underskrift : _____

Namnförtydligande:

Befattning:

Telefon:

Mailadress:

Företagsinformation fylls i på sidan 2 - (tvingande)

SAMLINGSINTYG 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: