

Ifylld och undertecknad blankett mailas till Tillträdesservice:

access@bkab.uniper.energy

eller postas till:

Barsebäck Kraft AB
Tillträdesservice
246 25 Löddeköpinge



Intyg om genomförd säkerhetsprövning

För uppdrag åt Barsebäck Kraft AB krävs genomförd säkerhetsprövning. Säkerhetsprövning utförs av arbetsgivaren och ska grundas på egna erfarenheter, betyg och referenser samt säkerhetsprövningsamtal med den anställda personen.

Genomförd säkerhetsprövning intygas nedan av personalansvarig, säkerhetsskyddsansvarig eller motsvarande ansvarig person på företaget.

Prövning avser person

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Orsak till säkerhetsprövning (tjänst, uppdrag)		
Uppdrag åt Barsebäck Kraft AB		

Säkerhetsprövningsamtal

Säkerhetsprövningsamtalet syftar till att bilda uppfattning om medarbetaren är pålitlig och lämplig för genomförande av uppdrag åt Barsebäck Kraft AB. Samtalet ska som minst omfattas av följande:

1. Familjeförhållanden (make/maka/sambo/partner, föräldrar, syskon, barn)
2. Fritidsintressen
3. Föreningsliv
4. Bisysslor eller annan näringsverksamhet
5. Boendeform
6. Resor i utlandet
7. Utländska kontakter utomlands och i Sverige
8. Brottsbelastning - Dömd eller erhållit strafföreläggande
9. Kontakter med kriminellt belastade individer
10. Alkohol och droger
11. Informationsspridning (om dig själv på t.ex. facebook, twitter eller dyl.)
12. Ekonomisk situation
13. Säkerhetsmedvetande (på jobbet och privat)
14. Eventuell övrig information som kan påverka säkerhetsprövningen
15. Egna frågor kring säkerhet

Intygande om genomförd säkerhetsprövning

Uppgiftlämnaren enligt nedan intygar att ovanstående person har genomgått säkerhetsprövning inklusive säkerhetsprövningsamtal i omfattning enligt ovan. Den prövade personen bedöms vara pålitlig och lojal där inget har framkommit som utgör hinder ur säkerhetsskyddssynpunkt. Vid iakttagelse som kan tyda på minskad lämplighet ur säkerhetsskyddssynpunkt så kommer detta att omgäende rapporteras till säkerhetsansvarige på Barsebäck Kraft AB

Intygas av personalansvarig, säkerhetsskyddsansvarig eller motsvarande ansvarig person på företaget:

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	
Befattning	

Företagsuppgifter

Företagsnamn	
Uppge antal anställda i företaget om detta är mindre än fem:	