

# Anställningsansökan PD-Bevakning AB

Har du väktarutbildning?  Ja  Nej

Jag söker följande tjänst/tjänster.  Heltid  Deltid  Behov  Vikarie

Jag kan arbeta på följande tider.  Dag  Natt  Kväll  Helg

Efternamn		Samtliga förnamn, tilltalsnamnet understruket		Civilstånd
Födelseår	-månad	-dag	-nummer	Medborgarskap
Titel/yrke		C/O		Bostadsadress
Telefon		Postnummer		Postadress
Mobiltelefon		Födelseförsamling/län		
Församling du nu är skriven i				
Försäkringskassa				
Angiv var du varit folkbokförd den 1 november under vart och ett av de sex senaste åren.				
År	Bostadsadress (box-nr, fack eller postlåda gäller ej)		Postadress	
Har du tidigare blivit dömd och straffad för brott?				
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	För vad?	När?	Påföljd
Har du körkort?				
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Län	Klass	Gäller till
Har du fullgjort värnplikt, när		Förband / truppslag		



--	--	--	--

## Hälsodeklaration.

Anser du att synen är normal på båda ögonen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Utan glasögon	<input type="checkbox"/> Med glasögon
Anser du att ditt färgsinne är normalt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Anser du att hörseln är normal på båda öronen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Anser du att ditt luktsinne fungerar normalt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Har du full rörelseförmåga i armar och ben?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Hur lång är du?	Vad väger du?
Antal sjukperioder de senaste 2 åren?	Antal sjukdagar de senaste 2 åren?

Anser du dig fullt frisk?  Ja  Nej

Jag intygar att jag själv ifyllt samtliga uppgifter i denna ansökan och att dessa uppgifter samt tillhörande bilagor är sanningsenliga.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

Plats för foto

## Bilageförteckning.

Till denna ansökan ska följande bilagor bifogas:

### Kort självbiografi.

### Blankett angående samtycke.

**Utdrag ur polisens belastningsregister, PBR.** Lämnas till oss i oöppnat kuvert )

**Intyg för sjukpenning/annan ersättning.** ( För de tre senaste åren. Beställs från försäkringskassan )

**Personbevis.** ( Ej äldre än två månader. Beställs från skattekontoret )

**Betyg, intyg.** ( Från tidigare utbildningar, anställningar, militärtjänstgöring etc. Obs skicka inga original !!!!)

**Kopia på körkort.** ( Om körkort finns )

**Kort självbiografi**

Skriv kortfattat, **FÖR HAND**, om dig själv – utbildning, fritidsintressen etc.

.....

## SAMTYCKE

1. En tjänst hos ett bevakningsföretag är säkerhetsklassad (klass 3 enligt definition i § 17 säkerhetsskyddslagen) 1996:627))
2. För att bli godkänd för anställning i sådan tjänst måste den anställdes medborgerliga pålitlighet prövas (§ 10 förordningen om bevakningsföretag (1996:634))
3. Prövningen innebär att uppgifter om den anställde inhämtas i rikspolisstyrelsens person- och belastningsregister och i säkerhetspolisens register.
4. Enligt § 19 säkerhetsskyddslagen ska den anställde/kontrollerade ha gett sitt samtycke till att sådan kontroll görs. Sådant samtycke gäller också förnyade kontroller så länge den kontrollerade innehar samma anställning.

Jag har läst och förstått det ovanstående och samtycker till att kontroll enligt punkt 3 ovan görs beträffande mig

\_\_\_\_\_ den

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

Till  
RIKSPOLISSTYRELSEN  
Kirunasektionen  
981 81 Kiruna

Undertecknad begär härmed utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastningsregister  
Beträffande mig själv enligt 9 § 1 st lagen ( 1998:620 ) om belastningsregistret.

*Samtliga uppgifter skall vara ifyllda för att utdraget skall kunna framställas.  
Utdraget kommer att skickas till din folkbokföringsadress.  
Handläggningstiden är c:a 2 veckor. Telefontider 09.00-11.30 och 12.30-14.30.*

Fullständigt namn: .....  
( Tiltalsnamnet understruket. V.G. TEXTA )

Personnummer: .....

Postadress: .....

Postnummer och ort: .....

.....  
(Ort)

.....  
( Datum )

.....  
( Egenhändig namnteckning )