

ur belastningsregistret
Personal som utför vissa insatser åt barn med
funktionshinder

Insändes till:
RIKSPOLISSTYRELSEN
Box 757
981 27 KIRUNA

Datum

Den här blanketten är avsedd för personer som

- o erbjuds anställning eller som är anställda hos ett bemanningsföretag eller annan som ingått avtal med den som bedriver sådan verksamhet om uppdragstagaren eller den anställde erbjuds eller tilldelas arbetsuppgifter som omfattar stöd- och åt barn med funktionshinder,
- o den som erbjuds praktiktjänstgöring som omfattar stöd- och serviceinsatser åt barn med funktionshinder. *Detta gäller inte en förälder som ska utföra insatser åt sitt eget barn,*
- o den som av en assistansberättigad erbjuds anställning som *personlig assistent* åt den assistansberättigade själv.

Enligt lagen (2010:479) om registerkontroll av personal som utför vissa insatser åt barn med funktionshinder krävs ett registerutdrag från **Rikspolisstyrelsens belastningsregister** i ovan uppräknade fall.

Registerutdraget får endast begäras av de personer som omfattas av ovanstående punkter.
Registerutdraget är giltigt under 1 år från utfärdandedatumet.

Originalen ska uppvisas för den som anställer, anlitar eller tar emot någon enligt ovanstående punkter. Det får sedan behållas av den enskilde.

Normal handläggningstid är ca 2 veckor, men om blanketten är ofullständigt eller otydligt ifylld kan det ta det längre tid.

Var god TEXTA om du inte fyller i blanketten direkt i datorn. Glöm inte namnunderskriften!

Sökandes personuppgifter

Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX) Efternamn

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Förnamn

Telefonnummer dagtid

Utdelningsadress

Mobilnummer

Postnummer

Postort

Utdraget ska INTE skickas till min folkbokföringsadress

Undertecknande

Sökandens underskrift (obligatoriskt)

<input type="text"/> (Datum)	<input type="text"/>
<input type="text"/> (Ort)	<input type="text"/>

Formuläret ska sändas till Rikspolisstyrelsen. Vi godtar även din begäran via fax/E-post.

De uppgifter du lämnar kommer att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen (1998:204)

Glöm ej att skriva under din ansökan (gäller även skannad ansökan via e-post)

Postadress: Rikspolisstyrelsen Telefon: 010 - 563 35 02 E-post: registerutdrag@polisen.se
Box 757 Telefax: 010 - 563 53 33
981 27 Kiruna Telefontid: 09:00-14:30