



Tjänstgöringsdatum

Löpnummer

Offentlig tillställning Allmän sammankomst Annat

Tillståndshavare/Ansvarig anordnare		Telefon dagtid
Plats	Ort	

Bevakningsföretag/annat	Telefon dagtid
-------------------------	----------------

Ansvarig ordningsvakt

Personnummer	Efternamn och förnamn	Mobilnummer	Tid
			-

Ingripanden

	Antal		Antal
Avvisade p g a alkoholpåverkan	_____	Avvisade jml PL 13 §	_____
Avhysta p g a alkoholpåverkan	_____	Avlägsnade jml PL 13 §	_____
Omhändertagna jml LOB	_____	Omhändertagna jml PL 13 §	_____
Medförde/förtärde egen alkohol	_____	Gripna	_____
		Beslag	_____

Besökande enligt tillstånd/antal	Besökande under tillställningen/antal

Ordningen i lokalen	Ordningen utanför lokalen
<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Mindre god	<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Mindre god

Har polis kallats till platsen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, se minnesanteckning
Spontant besök av polis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Har handfångsel använts	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, se särskild rapport
-------------------------	--	----------------------------

Underskrift

_____	_____
(Datum)	(Underskrift)
_____	_____
(Ort)	(Namnförtydligande)

2010-10-15 09:12:41

RPS 692.3 2010-05-19/1

Åtgärd:

- a) gripande enligt rättegångsbalken (RB) 24:7
- b) åtgärd enligt lagen (1976:511) om omhändertagande av berusade personer m.m (avvisande, avlägsnande, omhändertagande)
- c) åtgärd enligt 13 § polislagen (PL) (1984:387) (avvisande, avlägsnande, omhändertagande)
- d) skyddsvisitation enligt PL 19 § p. 1
- e) beslag enligt RB 27 kap. 4 §
- f) beslag enligt 2 § p. 3 lagen (1958:205) om förverkande av alkoholhaltiga drycker m.m

- 1. Vem som fattat beslut om ingripandet
- 2. Grunden för beslutet och tidpunkten när det fattats.
- 3. vem eller vilka som deltagit i beslutet
- 4. vem eller vilka som ingripandet har riktat sig mot
- 5. tidpunkten för ingripandet och
- 6. vad som i övrigt har förekommit vid ingripandet samt:

Tid för överlämnande av gripen till polis eller omhändertagen person till polis eller annan

Uppgifter enligt 2-4 om ordningsvakt beslutat att häva gripande/omhändertagande.

Om handfängsel använts: Uppgifter om anledning till detta.

Datum

Diarienummer

Person-/Organisationsnr	Efternamn/Firmanamn		Samtliga förnamn		Tilltalsnamn
Fängslet på datum	Tid	Fängslet av datum	Tid	Fängslets art <input type="checkbox"/> Handfängsel <input type="checkbox"/> Fotfängsel	
Anledning till åtgärden					
<input type="checkbox"/> Våldsamt uppträdande		<input type="checkbox"/> Hot om våld			
<input type="checkbox"/> Fara för den omhändertagnes liv eller hälsa		<input type="checkbox"/> Flyktfara			
<input type="checkbox"/> Fara för annans liv eller hälsa		<input type="checkbox"/>			
Omständigheter vid fängselbeläggningen (obligatorisk uppgift)					
Har fängsel anbragts inom förvaringslokalen (arrest)?					
<input type="checkbox"/> Ja, och läkares yttrande ska inhämtas		<input type="checkbox"/> Nej			
Läkares yttrande					

Underskrift

 Polisman

 Ordningsvakt

_____	_____
(Datum)	Underskrift av den befattningshavare som utfört åtgärden
_____	_____
(Ort)	Namnförtydligande och tjug-nr/motsv

_____	_____
(Datum)	Underskrift av den befattningshavare som beslutat åtgärden (om annan än den som utfört åtgärden)
_____	_____
(Ort)	Namnförtydligande och tjug-nr/motsv