

BEGÄRAN OM UTDRAG

från belastningsregistret.
Personal som utför vissa insatser åt barn
med funktionshinder

Insändes till:
Polismyndigheten
Box 757
981 27 Kiruna

Den här blanketten är avsedd för personer som

- 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 insatser åt barn med funktionshinder.
- erbjuds praktiktjänstgöring som omfattar stöd- och serviceinsatser åt barn med funktionshinder. *Detta gäller inte en förälder som ska utföra insatser åt sitt eget barn.*
- 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 **Polismyndighetens belastningsregister** i ovan uppräknade fall.

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

Du ska visa upp originalet för den som anställer, anlitar eller tar emot dig enligt ovanstående punkter. Du får sedan behålla originalet.

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

Var god **texta** om du inte fyller i blanketten direkt i datorn. **Glöm inte namnunderskriften** (gäller även inskannade begäran via e-post).

Dina personuppgifter

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Efternamn

Förnamn

Telefonnummer dagtid

Utdelningsadress

Mobilnummer

Postnummer

Postort

Utdraget ska inte skickas till min folkbokföringsadress

Sökandens underskrift (obligatoriskt)

<hr/>	
(Datum)	

(Ort)

Formuläret ska sändas till Polismyndigheten. Vi godtar även din begäran inskannad och skickad som e-post.

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

Observera att din begäran behandlas automatiskt och därför besvaras inga frågor via e-post.

RUT4429

Postadress: Polismyndigheten
Box 757
981 27 Kiruna

Telefon: 010 - 563 35 02

E-post: registerutdrag@polisen.se

www.polisen.se