

Datum

Diarienummer

 Ansökan om förordnande som ordningsvakt enligt lagen (1980:578) om ordningsvakter (LOV) (OBS! Ansökan skall alltid göras av den som avser att bli förordnad)

Till polismyndigheten

 Ansökan om ordningsvaksutbildning

Uppgifter beträffande sökanden

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn		Tilltalsnamn
Adress		Postnummer	Ort	
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress		
Arbetsgivare				Telefon arbete
Anställd/Sökt anställning i auktoriserad bevakningsföretag		Om "Ja" ange vilket		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Genomgått grundutbildning		Genomgått utbildning för		
<input type="checkbox"/> Hos Polismyndigheten <input type="checkbox"/> Hos extern utbildare, utbildningsbevis bifogas		<input type="checkbox"/> Handfängsel <input type="checkbox"/> Tjänstevapen		
Genomgått fortbildning		Om "Ja" ange när och var		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Genomgått funktionsutbildning med arenabevakning		Om "Ja" ange när och var		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Genomgått funktionsutbildning för säkerhetskontroll i domstol		Om "Ja" ange när och var		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Referenser (uppgi två personer som kan bestyrka lämpligheten) endast vid ansökan om grundutbildning				
Namn		Namn		
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	Telefon dagtid	Telefon Kvällstid	

Uppgifter beträffande verksamhet m.m.

Verksamhet för vilken förordnande söks		Önskad utrustning		
<input type="checkbox"/> 2 § LOV <input type="checkbox"/> 2a § LOV <input type="checkbox"/> 2b § LOV <input type="checkbox"/> 3 § LOV		<input type="checkbox"/> Batong <input type="checkbox"/> Handfängsel <input type="checkbox"/> Tjänstevapen		
Tjänstgöringsområde och tjänstgöringsställe om ansökan avser förordnande enligt 2a, 2b och eller 3 §§ LOV				
Avser ansökan verksamhet hos viss arbetsgivare/anordnare				
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Om "Ja" ange dennes namn				Telefon (även riktnummer)
Adress		Postnummer	Ort	

Polismyndighetens beslut

Ordningsvaktens tjänstgöringsområde och medgiven utrustning framgår av förordnandet			Plats för myndighetsstämpel
Beslut Avser tiden <input type="checkbox"/> Bifall			
Förordnande enligt			Polismyndighetens noteringar
<input type="checkbox"/> 2 § LOV <input type="checkbox"/> 2a § LOV <input type="checkbox"/> 2b § LOV <input type="checkbox"/> 3 § LOV			
<input type="checkbox"/> Avslag enligt bilaga			
Datum	Ort	Förordnandemyndighets namnteckning	<input type="checkbox"/> Betalt, kr
Namnförtydligande			

