

**Ellevio team   Datum   Version**

Säkerhet   2021-04-08   6.0

Detta dokument ska fyllas i digitalt innan signering

## Särskild personutredning samt registerkontroll (Säkerhetsprövning)

- Intervju genomförs av chef alternativt någon från säkerhetsavdelningen

(fylls i av intervjuaren)

Datum	Intervjun genomförd av
Telefonnummer	
Företag	Befattning

**Den bedömdes/intervjuades personuppgifter** (fylls i av den intervjuade)

Företag (motsvarande)	Avdelning/Enhet	Befattning/arbete i företaget	
Efternamn och alla förnamn (tilltalsnamn understruket)		Personnummer	
Hemadress			
Svensk medborgare (markera med kryss)		Ja	Nej
Om aktuellt: medborgare sedan (dag/månad/år)			
Om aktuellt: tidigare medborgare i (ange land)			
Utländsk medborgare (markera med kryss)		Ja	Nej
Ange nationalitet			

**Prövningen föranledd av** (fylls i av intervjuaren)

Markera det alternativ som stämmer med ett kryss.

Nyanställning

  


Ny tjänst eller nytt uppdrag (konsult / Entreprenör)

**Den prövades identitet fastställd genom** (fylls i av intervjuaren)

Personlig kännedom

ID-handling

  


Sida 1 och 2 av denna blankett kan behållas eller sändas tillsammans med sida 3 till:

[sakerhetsprovning@ellevio.se](mailto:sakerhetsprovning@ellevio.se)

## Intervjufrågor *(fylls i av intervjuaren)*

Fråga (markera svar med kryss)	Ja	Nej
1. Inplacering i Klass 3		
2. Inplacering i klass 2 (är särskild bilaga ifylld och i original)		
3. Har Ellevio sekretessbevis undertecknats?		
4. Har samtycke till registerkontroll lämnats? ( <b>Bilaga 2</b> )		
5. Har den som genomfört samtalet egen god personlig kännedom om den prövade?		
6. Har referenser inhämtats om den prövade inom det egna företaget?		
7. Har referenser inhämtats externt?		
8. Uppgifter har inhämtats om den prövade		
a. Om ja: (ange hos vem/vilka)		
b. Om nej: (ange varför)		
9. Är den prövade dömd/misstänkt för brott av Svensk eller utländsk domstol?		
a. Om ja: (ange när samt brottsrubricering och straff )		
10. Har frågor ställts ang. den prövades inställning till droger?		
a. Om ja: (notera grundinställning)		
b. Om nej: (ange varför)		
11. Har frågor ställts ang. den prövades umgängeskrets?		
a. Om ja: (notera huvuddragen)		
b. Om nej: (ange varför)		
12. Bedriver den prövade egen affärsverksamhet i någon form?		
a. Om ja: (beskriv omfattning)		
13. Har frågor ställts ang. den prövades personliga ekonomi?		
a. Om ja: (beskriv situationen)		
b. Om nej: (ange varför)		
14. Beskriv den prövades personliga status, fysisk		
15. Beskriv den prövades fritidsintressen		
16. Uppllys den som intervjuas om att vi aldrig fotograferar, eller berättar något specifikt om anläggningar (Sociala media)		
17. Respektive chef går igenom vilka uppgifter det är som är av sån art att de inte ska diskuteras med någon utanför Ellevio (eller myndighetsvärlden)		

Ort och datum

Namnteckning, intervjuad

Undertecknande innebär att godkännande lämnas för arkivering av blanketten hos min arbetsgivaren, samt att resultatet av densamma (s.3) tillsänds sakerhetsprovning@ellevio.se.

Datum	Intervjun genomförd av
Telefonnummer	
Företag	Befattning

**Den bedömdes/intervjuades personuppgifter** (fylls i av den intervjuade)

Företag (motsvarande)	Avdelning/Enhet	Befattning/arbete i företaget
Efternamn och alla förnamn (tilltalsnamn understruket)		Personnummer
Hemadress		

**Resultat av säkerhetsprövningen** (fylls i av intervjuaren)

Resultat (ange svar med kryss)	Ja	Nej
Företaget anser sig ha en god personlig kännedom om den prövade		
Företaget anser att den prövade är lämplig för anställningen/uppdraget		
Frågeformulär sida 1, 2 och 3 har besvarats och arkiverats		

_____	_____
Ort och datum	Ort och datum
_____	_____
Namnteckning, intervjuad	Namnteckning, intervjuare/ chef
_____	_____
Namnförtydligande	Namnförtydligande
_____	_____
Företag	Företag

Undertecknande innebär även att godkännande lämnas för arkivering av blanketten hos min arbetsgivaren, samt att resultatet av densamma (s.3) tillsänds sakerhetsprovning@ellevio.se.

## Bilaga 1 - Intervjuområden

Exempel på faktorer som kan belysas under en intervju för att tillgodose den allmänna personkännedomens ur säkerhetssynpunkt

### Personalia

Person  
Familj (make, maka)  
Sambo  
Barn  
Släkt (utomlands?)  
Personlig status  
Fysisk kondition

### Ekonomi

Inkomst  
Skulder  
Lån  
Underhållsskyldighet  
Boendeform

### Personliga egenskaper

Ambitioner  
Arbetsstillfredsställelse  
Samarbetsförmåga  
Anpassningsförmåga  
Arbetssätt

### Bisysslor

Anställning eller uppdrag  
Eget företag

### Utlandsresor

Tjänsteresor  
Privat  
Utlandstjänstgöring

### Umgänge

Vänkrets  
Utländska vänner eller kontakter  
Ovänner  
Kontroversiella

### Etik

Människosyn  
Rättsmedvetande  
Säkerhetsmedvetande

### Utbildning

Utbildning  
Eventuell militärutbildning  
Körkort och andra behörigheter  
Speciella färdigheter

### Fritidsintressen

Hobby  
Resor  
Idrott  
Föreningsliv, ev. uppdrag  
Spel, etc.

### Droger

Förhållningssätt till alkohol  
Förhållningssätt till narkotika

### Tidigare verksamhet

Skolor  
Arbeten  
Övrigt

## Bilaga 2 - Samtycke till registerkontroll

### SAMTYCKE TILL REGISTERKONTROLL ENLIGT 19 § SÄKERHETSSKYDDSLAGEN (2018:585)

Ellevio omfattas av säkerhetsskyddslagen (2018:585) samt Svenska Kraftnäts föreskrifter och allmänna råd om säkerhetsskydd (SvKFS 2019:1). Den som säkerhetsprövningen gäller skall ha gett sitt samtycke innan registerkontroll och särskild personutredning får göras. Ett samtycke skall anses gälla också förnyade kontroller och utredningar så länge som den kontrollerade skall inneha samma anställning. Prövning gällande säkerhetsklassade befattningar, innebär att uppgifter om person hämtas i Rikspolisstyrelsens person- och belastningsregister och i Säkerhetspolisens register. Vidare har jag förståelse för och samtycker till att Ellevio samlar in och sparar personuppgifterna under anställnings- respektive uppdragstiden för att kunna fullgöra Ellevios förpliktelser gentemot Svenska kraftnät avseende säkerhetsskyddslagen.

**SAMTYCKE TILL REGISTERKONTROLL** (fylls i av den intervjuade)

Jag har läst och förstått det ovanstående och samtycker till att kontroll samt registrering enligt ovan görs beträffande mig.

<b>Ort och datum</b>	
<b>Underskrift</b>	
<b>Namnförtydligande</b>	

#### Underlag som behövs för att genomföra registerkontroll (texta tydligt – oläslig handling makuleras)

<b>Datum för ifyllnad (åå-mm-dd)</b>	
<b>Efternamn</b>	
<b>Förnamn (alla)</b>	
<b>Tidigare efternamn</b>	
<b>Personnummer (ååmmdd-xxxx)</b>	
<b>Yrke/ titel (Beskriv vad du jobbar med)</b>	
<b>Medborgarskap</b>	
<b>E-post</b>	
<b>Tidigare medborgarskap</b>	
<b>Födelse ort om du ej är född i Sverige</b>	
<b>Telefon/mobil</b>	
<b>Befintlig anställning idag (Företag)</b>	
<b>Projektnamn hos Ellevio måste fyllas i.( gäller ej Ellevio anställda )</b>	
<b>Uppdragsgivare</b>	Ellevio
<b>Chef/uppdragsgivare hos Ellevio:</b>	
<b>Kontrollorsak</b> måste fyllas i (OBS! beskriv de tilltänkta arbetsuppgifterna, t.ex. "Anställning som montör med tillgång till skyddsobjekt)	

#### Avtal

Ifylles vid säkerhetsskyddsavtal (SUA). Samtliga fält ska fyllas i enligt Underlag för säkerhetsskyddsavtal.

Företag

Organisationsnummer

Namn / diarienummer




#### För utländska medborgare (I tillägg till ovan uppgifter)

<b>Senaste gatuadress i hemlandet</b>	
<b>Postadress</b>	
<b>Postnummer</b>	
<b>Födelseland och Födelseort</b>	
<b>Passnummer/ samordningsnummer</b>	

## Bilaga 3 – Sekretess

### FÖRBINDELSE RÖRANDE INFORMATIONSSÄKERHET OCH SEKRETESS FÖR ELLEVIO ANSTÄLLDA/ANLITADE

Jag förbinder mig att följa nedanstående föreskrifter och andra föreskrifter, regler och rutiner som gäller inom Ellevio

Förbindelse rörande tystnadsplikt för den som deltar i säkerhetskänslig verksamhet och/eller tagit del av säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter vid Ellevio

Undertecknad bekräftar härmed att jag denna dag har upplysts om tystnadsplikten enligt säkerhetsskyddslagen (2018:585) 5 kap. 2 § som gäller för mig som anställd, uppdragstagare eller på annat sätt deltagande i säkerhetskänslig verksamhet vid Ellevio AB. Undertecknad bekräftar att förbindelse om tystnadsplikt innebär att:

- Det är förbjudet att till obehöriga lämna, röja, eller befordra information som hanteras inom Ellevios verksamhetsområde.
- jag genom mina handlingar inte på ett medvetet sätt riskerar Ellevios intressen, verksamheter eller rykte.
- jag skyddar mina användaridentiteter, lösenord och eventuell accessutrustning, t.ex. passerkort och inte lämna ut dem till någon annan.
- jag återlämnar eventuell accessutrustning när mitt uppdrag vid Ellevio upphör.
- jag bara använder egna användaridentiteter och lösenord vid arbete med Ellevios informationssystem.
- bara använda de informationssystem som jag har behörighet till och som jag har behov av.
- inte utan uttryckligt tillstånd fotografera, avbilda eller på annat sätt återge förhållanden inom säkerhetskänslig verksamhet vid Ellevio.
- jag är medveten om att tystnadsplikten gäller även efter uppdraget, eller annat deltagande i säkerhetskänslig verksamhet, avslutats.

Jag har i dag blivit informerad om vilka Lagar förordningar, övriga rättsliga krav samt Ellevios krav i övrigt rörande säkerhetskänslig verksamhet och personlig integritet som gäller inom Ellevio. Jag accepterar dem genom att skriva under denna förbindelse.

---

Ort och datum

---

Ort och datum

---

Den anställdes signatur

---

Information lämnad av

---

Namnförtydligande

Sida 1 och 2 av denna blankett kan behållas eller sändas tillsammans med sida 3 till:

**sakerhetsprovning@ellevio.se**