

☐ **ANSÖKAN OM FÖRORDNANDE SOM ORDNINGSVAKT**
ENLIGT LAGEN (1980:578) OM ORDNINGSVAKTER (LOV)
(OBS! Ansökan skall alltid göras av den som avser att bli förordnad)

Plats för diariestämpel

☐ **ANSÖKAN OM ORDNINGSVAKTSUTBILDNING**

Till

☐ Polismyndigheten i
☐ Rikspolisstyrelsen

UPPGIFTER BETR. SÖKANDEN

Efternamn, alla förnamn (tilltalsnamnet markeras)		Personnummer	
Postadress- (utdelningsadress, postnummer, adress)		Telefon bostaden (även riktnr)	
Arbetsgivare		Telefon arbetet (även riktnr)	
Anställd/Sökt anställning i auktoriserad bevakningsföretag		Om "Ja" ange vilket	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Genomgått utbildning för ordningsvakt		Genomgått utbildning för	
<input type="checkbox"/> Ja, datum: (utbildningsbevis bifogas)		<input type="checkbox"/> Handbojor <input type="checkbox"/> Tjänstevapen	
Genomgått fortbildning för ordningsvakt		Om "Ja" ange var fortbildningen anordnades och när	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Annan utbildning			
Innehär förordnande som ordningsvakt		Om "Ja" ange vilken förordnandemyndighet	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Referenser (uppgi två personer som kan bestyrka lämpligheten)			
Namn		Namn	
Telefon bostaden		Telefon arbetet	
Telefon bostaden		Telefon arbetet	

UPPGIFTER BETR. VERKSAMHET M.M.

Verksamhet för vilken förordnande söks		Tid för vilken förordnande söks		Önskad utrustning		Handbojor	
<input type="checkbox"/> 2 § LOV <input type="checkbox"/> 3 § LOV		<input type="checkbox"/> Högst 1 år <input type="checkbox"/> Mer än 1 år		<input type="checkbox"/> Batong		<input type="checkbox"/> Tjänstevapen	
Tjänstgöringsområde (och tjänstgöringsställe om ansökan avser förordnande enl 3 § LOV)							
Avser ansökningen verksamhet hos viss arbetsgivare/anordnare							
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej							
Om "Ja" ange dennes namn							
telefon (även riktnr)							
Postadress (utdelningsadress, postnummer, adress)							
Datum		Sökandens underskrift					

FÖRORDNANDEMYNDIGHETENS BESLUT

Ordningstvaktens tjänstgöringsområde och medgiven utrustning framgår av förordnandet		Plats för myndighetsstämpel	
BESLUT			
<input type="checkbox"/> BIFALL avser tiden			
Förordnande enligt			
<input type="checkbox"/> 2 § LOV <input type="checkbox"/> 3 § LOV			
<input type="checkbox"/> AVSLAG enligt bilaga			
Förordnandemyndighet och datum		Polismyndighetens noteringar	
Myndighetens underskrift		<input type="checkbox"/> Betalt kr	

REGISTERUNDERSÖKNING

POLISENS REGISTER		Datum	Sign	KÖRKORTSREGISTRET		Datum	Sign
<input type="checkbox"/> Förekommer inte	<input type="checkbox"/> Förekommer enl PBR se bilaga			<input type="checkbox"/> Förekommer inte	<input type="checkbox"/> Förekommer se bilaga		

BEREDNING/YTTRANDE

Referenser:

Annan undersökning

Föreslår

<input type="checkbox"/> Bifall för tiden	<input type="checkbox"/> Avslag p.g. av
---	---

Datum och underskrift