



Datum

Anmälan om vissa förfaranden enligt 4 kap. 1 a § säkerhetsskyddslagen

Enligt 4 kap. 1 a § säkerhetsskyddslagen (2018:585) ska en verksamhetsutövare som har genomfört en upphandling, ingått ett avtal, inlett en samverkan eller ett samarbete med en annan aktör anmäla detta förfarande till tillsynsmyndigheten om förfarandet är pågående och innebär att den andra aktören kan få tillgång till säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter i säkerhetsskyddsklassen konfidentiell eller högre, eller annan säkerhetskänslig verksamhet av motsvarande betydelse för Sverige säkerhet.

Anmälningskyldigheten gäller inte för sådana förfaranden som antingen omfattas av en skyldighet att ingå ett säkerhetsskyddsavtal enligt 4 kap. 1 § säkerhetsskyddslagen, eller har undantagits från skyldigheten att ingå säkerhetsskyddsavtal med stöd av 4 kap. 2 eller 6 §§ säkerhetsskyddslagen.

Blanketten sänds ifylld till Säkerhetspolisen i enlighet med gällande bestämmelser avseende säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter.

Kontaktuppgifter

Verksamhetsutövare	Organisationsnummer
Namn, kontaktperson	Titel/Funktion
E-postadress	Telefonnummer
Namn, säkerhetsskyddschef (om annan än kontaktperson)	
E-postadress	Telefonnummer

Underskrift säkerhetsskyddschef

Underskrift	Namnförtydligande
Ort	Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

**Uppgifter om förfarandet**

Diarienummer för förfarandet (om diarienummer saknas, ange avtalsnamn)

Förfarandet avser

Upphandling/Avtal

Samverkan/Samarbete

Datum när avtalet ingicks eller samverkan/samarbetet inleddes (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Preliminärt datum för upphörande, om datum finns (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Finns säkerhetsskyddsavtal för förfarandet?

Ja

Nej

Om ja, ange diarienummer för säkerhetsskyddsavtalet (om diarienummer saknas, ange avtalsnamn)

Om ja, ange datum när säkerhetsskyddsavtalet ingicks (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Har det gjorts en särskild säkerhetsskyddsbedömning eller motsvarande¹ för förfarandet?

Ja

Nej

Om ja, ange diarienummer

Har det gjorts en lämplighetsprövning av förfarandet?

Ja

Nej

Om ja, ange diarienummer

¹ Exempelvis särskild säkerhetsskyddsbedömning enligt tidigare gällande 2 kap. 6 § säkerhetsskyddsförordningen (2018:658).

Uppgifter om exponering av skyddsvärden

Kan motparten få tillgång till säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter?

Ja Nej

Om ja, ange högsta säkerhetsskyddsklass

Kvalificerat hemlig Hemlig Konfidentiell Begränsat hemlig

Omfattas någon av de säkerhetsskyddsklassificerade uppgifterna av ett för Sverige förpliktande internationellt åtagande om säkerhetsskydd?

Ja Nej

Om ja, ange ursprungsland eller mellanfolklig organisation

Kan motparten få tillgång till anläggningar, objekt, system, egendom och andra tillgångar som är av betydelse för Sveriges säkerhet?

Ja Nej

Om ja, ange högsta konsekvensnivå

Konsekvensnivå A Konsekvensnivå B Konsekvensnivå C Konsekvensnivå D

Ange var exponering av skyddsvärden sker

Utanför verksamhetens områden, byggnader och andra anläggningar eller objekt (motsvarande nivå 1 enligt 7 kap. 2 § PMFS 2022:1)

Inom verksamhetens områden, byggnader och andra anläggningar eller objekt (motsvarande nivå 2 enligt 7 kap. 2 § PMFS 2022:1)

Kan komma att få tillgång till inom verksamhetens områden, byggnader och andra anläggningar eller objekt (motsvarande nivå 3 enligt 7 kap. 2 § PMFS 2022:1)

Innebär förfarandet att verksamhetsutövarens skyddsvärden exponeras utanför Sveriges gränser?

Ja Nej

Om ja, ange länder

Är motpartens personal, som den säkerhets känsliga verksamheten exponeras för, säkerhetsprövad?

Ja Nej

Om flera motparter är aktuella i förfarandet ska information skickas in om samtliga motparter, både huvudleverantörer och underleverantörer.

Uppgifter om motpart i förfarandet

<input type="checkbox"/> Huvudleverantör	<input type="checkbox"/> Underleverantör
Motpart	Organisationsnummer
Säte	

Uppgifter om motpart i förfarandet

<input type="checkbox"/> Huvudleverantör	<input type="checkbox"/> Underleverantör
Motpart	Organisationsnummer
Säte	

Uppgifter om motpart i förfarandet

<input type="checkbox"/> Huvudleverantör	<input type="checkbox"/> Underleverantör
Motpart	Organisationsnummer
Säte	

Uppgifter om motpart i förfarandet

<input type="checkbox"/> Huvudleverantör	<input type="checkbox"/> Underleverantör
Motpart	Organisationsnummer
Säte	