

Datum

## Anmälan om avsikt att ingå säkerhetsskyddsavtal

### Uppgift om verksamhetsutövaren

Namn på verksamhetsutövare		Organisationsnummer
Säkerhetsskyddschef eller annan kontaktperson		Telefonnummer
E-postadress		
Postadress		
Postnummer	Ort	

### Uppgifter om säkerhetsskyddsavtalet

Föreslaget namn eller ärendenummer för säkerhetsskyddsavtalet (namn eller ärendenummer ska vara unikt)
Beskriv kortfattat förarbetet (det projekt, samarbete eller uppdrag som säkerhetsskyddsavtalet avser)
Vilket förfarande avses? <input type="checkbox"/> Ingå upphandling <input type="checkbox"/> Ingå avtal <input type="checkbox"/> Avsluta avsikt (om tidigare anmäld avsikt avbrytes) <input type="checkbox"/> Ingå samarbete <input type="checkbox"/> Ingå samverkan

### Om säkerhetsskyddsavtalet

Vilken nivå avser säkerhetsskyddsavtalet? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Har ni gjort en särskild säkerhetsskyddsbedömning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har ni gjort en lämplighetsprövning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Får motparten del av säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter i nivån konfidentiell eller högre? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Får motparten tillgång till i övrigt säkerhetskänslig verksamhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Medför säkerhetsskyddsavtalet ett behov av nytt beslut om placering av befattning i säkerhetsklass? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kommer ni behöva samråda med Statens energimyndighet för att ingå detta säkerhetsskyddsavtal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Verksamhetsutövares underskrift**

Undertecknad intygar att ovanstående uppgifter är korrekta.

Ort och datum
Namnförtydligande
Namnsteckning, verksamhetsutövaren, behörig företrädare för denna eller ombud med fullmakt

**Anvisningar om hur blanketten ska skickas till Statens energimyndighet**

Blanketten skickas per post till:

Statens energimyndighet, Tillsyn säkerhetsskydd,  
Box 310, 631 04 Eskilstuna

Om blanketten innehåller säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter ska handlingen märkas med aktuell säkerhetsskyddsklass samt sekretessgrund och skickas till Statens energimyndighet med lämpligt säkerhetsskydd.

För information om hur Energimyndigheten hanterar personuppgifter, se [Så behandlar Energimyndigheten personuppgifter](#)