

**Företagsuppgifter**

Företagsnamn		Organisationsnummer
Utdelningsadress		
Postnummer	Postort	
Telefonnummer	E-postadress	

**Ansökan avser följande person**

Namn på säkerhetsansvarig		Personnummer
Utdelningsadress		
Postnummer	Postort	
Telefonnummer	E-postadress	

**Planerad tidpunkt för tillträde av säkerhetsansvarig**

Datum
-------

**Övriga upplysningar**

--------------

**Intyg av chef eller verksamhetsansvarig**

Datum	Namn
-------	------

**Ansökan skickas till:**

Transportstyrelsen Sjö - och luft (SLil) 601 73 Norrköping E-post: <a href="mailto:luffartsskydd@transportstyrelsen.se">luffartsskydd@transportstyrelsen.se</a>
--

**Bilagor som ska bifogas ansökan:**

- Beskrivning av sökandes nuvarande kunskaper inom området luffartsskydd
- CV
- Intyg från genomförd grundutbildning (se TSFS 2016:1,4 kap. 20§)
- Genomförd Säkerhetsprovning