



FORESPØRSEL OM ADGANGSKLARERING

Skjemaet skal fylles ut av autorisasjonsansvarlig i virksomheten før fremsendelse til klareringsmyndigheten.

Må fylles ut	Fødselsnr. 11 siffer på den som søkes adgangsklarert	Etternavn	Fornavn

Viktig informasjon

Autorisasjonsansvarlig i virksomheter, forvaltningsorganer og rettssubjekter underlagt sikkerhetsloven, kan be klareringsmyndigheten om adgangsklarering av nødvendige personer. Forespørselen om adgangsklarering skal være hjemlet i bestemmelsene nedenfor i punkt 2.

Før den som forespørres adgangsklarert mottar personopplysningsblanketten for utfylling, skal autorisasjonsansvarlig fylle ut hvilket adgangsklareringsnivå personen har behov for. Dette gjøres under «Viktig informasjon til deg som skal adgangsklareres» på blankettens **side 1**.

En **kopi** av utfylt personblankett sendes sammen med begrunnet og dokumentert forespørsel til klareringsmyndigheten. Kvalitet på kopi må være tilsvarende original. Dårlig kopikvalitet kan medføre at klareringsmyndigheten returnerer forespørselen.

Autorisasjonsansvarlig i virksomheten (AV) skal lagre **originalblanketten** adskilt fra andre opplysninger i virksomheten, jf. virksomhetsforskriften §§ 77 og 78.

1 Opplysninger om virksomhet/oppdragsgiver, og adresse for mottak av klareringsbevis

1.1 Virksomhet/oppdragsgiver	1.2 Klareringsmyndighet	J.nr

Mottaker av klareringsavgjørelse (adresse for hvor klareringsmyndigheten skal sende klareringsavgjørelsen).

1.3 Virksomhet (dersom forskjellig fra pkt. 1.1)	1.4 Postadresse	1.5 Postnr.	1.6 Poststed

Autorisasjonsansvarlig skal krysse av for hvilket klareringsnivå det søkes om for personen som søkes adgangsklarert.

ADGANGSKLARERING <input type="checkbox"/>	UTVIDET ADGANGSKLARERING <input type="checkbox"/>
---	---

Angi varigheten for klareringsbehovet. Gjelder spesielt ved kortere oppdrag etc. Fem år er maks gyldighet

Ett år <input type="checkbox"/>	To år <input type="checkbox"/>	Tre år <input type="checkbox"/>	Fire år <input type="checkbox"/>	Fem år <input type="checkbox"/>	Ev. til dato: (maks 5 år)
---------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	---------------------------

2 Angi hvilken bestemmelse som hjemler behovet for adgangsklarering

2.1 Tilgang til hele eller deler av skjermingsverdige objekter og infrastruktur (Sikkerhetsloven § 8-1 andre ledd andre punktum).	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
2.2 Et departement eller sikkerhetsmyndighet har fattet vedtak om krav til adgangsklarering (Sikkerhetslovens § 8-3 første ledd).	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>

Før forespørselen om adgangsklarering kan saksbehandles, må det være krysset av for **ja** på punkt 2.1 og 2.2. Som dokumentasjon for forespørselen vedlegges vedtaket fra det aktuelle departementet eller sikkerhetsmyndigheten. For KMer som har gradert saksbehandlingsverktøy er det tilstrekkelig å vise til at vedtaket er arkivert hos KM.

I forespørselen må det redegjøres for hvorfor virksomheten ikke kan iverksette andre egnede sikkerhetstiltak, jf. virksomhetsforskriften § 60.

Beskrivelse punkt:	

3 Er autorisasjonsansvarlig kjent med at det foreligger annen relevant sikkerhetsmessig informasjon tilknyttet hovedpersonen som kan ha betydning for vurdering av sikkerhetsmessig skikket? Nei Ja Hvis ja, legg dokumentasjonen ved blanketten.

4 Har autorisasjonsansvarlig, dersom det anmodes om UTVIDET adgangsklarering, kontrollert at nærstående som omfattes av klareringsbehovet er oppført i personopplysningsblanketten? Nei Ja Hvis nei, returner blanketten til hovedpersonen for korrekt utfylling, før den fremsendes KM.

5 Er forespørselen om adgangsklarering en fornyet personkontroll? Nei Ja Hvis ja, oppgi gyldigheten på nåværende gyldig adgangsklarering. dato/md/år

6 Dato, underskrift, stempel for (virksomhet/oppdragsgiver).	6.1 Dato for hovedpersonens signatur i POB:	
6.2 Adresse:	6.3 E-postadresse:	
6.4 Navn og stilling i blokkbokstaver (ref. signatur i pkt. 6)	Telefonnr.:	Antall vedlegg: