



SUPPEA TURVALLISUUSSELVITYS

Laki turvallisuusselvityksistä (177/2002)

Selvityksen hakijan tiedot:

<input type="checkbox"/> Hakija	<input type="checkbox"/> Yritys- ja yhteisötunnus
Yhteystiedot, yhteyshenkilö, puhelinnumero	

- Selvitys turvallisuus- ja ennalta estävistä toimenpiteistä liitteenä
 Aiemmin toimitetun selvityksen numero _____ (numero/vuosi)

Tehtävään liittyvät tiedot:

Tehtävänimike	Osasto tai yksikkö
Suojattava etu	<input type="checkbox"/> Liite
Tarkka tehtäväkuvaus (mitä tekee, missä tekee)	<input type="checkbox"/> Liite
Arkaluontoisen ilan tai paikan kuvaus	<input type="checkbox"/> Liite

Selvityksen kohteena olevan henkilön tiedot:

<input type="checkbox"/> Sukunimi	<input type="checkbox"/> Etunimet
<input type="checkbox"/> Henkilötunnus tai syntymäaika (ppkkvv) <input type="checkbox"/> Nainen <input type="checkbox"/> Mies	Syntymäkotikunta
Osoite	Pos inumero ja -toimipaikka
Kansalaisuus	Ammatti

- Ansioluettelo liitteenä Ulkomaalaisen henkilön passin tietosivu liitteenä

TIEDOKSIANNOT JA SUOSTUMUS

Minulle on selvitetty seuraavat asiat (kohteena oleva henkilö täyttää):

- Turvallisuukselvitys ei sido selvityksen hakijaa;
 Turvallisuukselvityksen tarkoitus ja että sitä käytetään vain kyseistä tehtävää varten;
 Minulla on oikeus tietää, onko minusta tehty turvallisuusselvitys kyseistä tehtävää varten;
 Minulla on oikeus saada kihlakunnan poliisilta turvallisuusselvitykseni sisältämät tiedot;
 Hakijan säilyttämis-, salassapito- ja vaihtolovelvollisuus.

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikeita.

Suostun siihen, että minusta tehdään suppea turvallisuusselvitys.

(Laki turvallisuusselvityksistä (177/2002) 4. luku)

Paikka ja päiväys	Allekirjoitus
-------------------	---------------

Poliisilaitoksen merkinnät:

<input type="checkbox"/> Poliisilaitoksen koodi	A k-rekisterit <input type="checkbox"/> Ei merkintöjä <input type="checkbox"/> Merkintöjä, tuloste liitteenä	Käsittelijä	Pvm
Selvityksen tulos <input type="checkbox"/> Ei merkityksellistä tietoa <input type="checkbox"/> Merkityksellistä tietoa	<input type="checkbox"/> Muiston nro	Laatija	Pvm
Ilmoitettu hakijalle <input type="checkbox"/> Puhelimitse <input type="checkbox"/> Kirjeitse saantitodistuksella yhteyshenkilölle	Ilmoittaja	<input type="checkbox"/> Pvm	
Maksuperustelain (150/1992) mukainen maksu	Selvityksen rekisteröinti	<input type="checkbox"/> Syöttäjän P-tunnus	<input type="checkbox"/> Pvm