



Följ anvisningar om hur anmälan ska fyllas i på [sista sidan](#).

### Anmälan avser verksamhetsutövare

Namn på verksamhetsutövare

Organisationsnummer

--	--

### Uppgifter om säkerhetsskyddsavtalet

Beskriv förfarandet kortfattat

Vilket av följande gäller det planerade förfarandet?

Upphandling

Ingå ett avtal

Samverkan

Samarbete

Har ni gjort en särskild säkerhetsskyddsbedömning och lämplighetsprövning?<sup>1</sup>

Ja

Nej

Kommer aktören/motparten att ta del av säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter, uppge nivå.

Begränsat hemlig

Konfidentiellt

Hemlig

Kvalificerat hemlig

Kommer aktören/motparten att få tillgång till i övrigt säkerhetskänslig verksamhet, uppge nivå.<sup>2</sup>

Konsekvensnivå 2

Konsekvensnivå 3

Konsekvensnivå 4

Konsekvensnivå 5

På vilken nivå kommer säkerhetsskyddsavtalet att tecknas?<sup>3</sup>

1

2

3

#### Postadress

Länsstyrelsen Skåne  
291 86 Kristianstad  
205 15 Malmö

#### Besöksadress

Ö. Boulevarden 62  
A Södergatan 5  
**Telefon**  
010-224 10 00

#### E-post och webbplats

[skane@lansstyrelsen.se](mailto:skane@lansstyrelsen.se)  
[www.lansstyrelsen.se/skane](http://www.lansstyrelsen.se/skane)

Fortsättning från föregående sida: Uppgifter om säkerhetsskyddsavtalet.

Medför säkerhetsskyddsavtalet ett behov av nytt beslut om placering i säkerhetsklass?<sup>4</sup>

Ja      Nej

Kommer ni behöva samråda med Länsstyrelsen Skåne för att ingå säkerhetsskyddsavtalet?<sup>5</sup>

Ja      Nej

Förslag på namn eller diarienummer för säkerhetsskyddsavtalet.<sup>6</sup>

Namn eller diarienummer

## Underskrift

Härmed intygas att de uppgifter som lämnats i anmälan är fullständiga och riktiga.

Underskrift

Namnförtydligande

--	--

Ort

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

--	--

## Anvisningar om hur anmälan ska skickas till Länsstyrelsen Skåne

### Anmälan ska skickas till:

Länsstyrelsen i Skåne län  
Externt säkerhetsskydd  
205 15 Malmö

Om anmälan innehåller säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter ska handlingen märkas och skickas till Länsstyrelsen Skåne med lämpligt säkerhetsskydd, exempelvis i säkerhetspåse med rekommenderad post. Frågor om avsikten kan ställas till [skane@lansstyrelsen.se](mailto:skane@lansstyrelsen.se)

---

#### Postadress

Länsstyrelsen Skåne  
291 86 Kristianstad  
205 15 Malmö

#### Besöksadress

Ö. Boulevarden 62  
A Södergatan 5  
**Telefon**  
010-224 10 00

#### E-post och webbplats

[skane@lansstyrelsen.se](mailto:skane@lansstyrelsen.se)  
[www.lansstyrelsen.se/skane](http://www.lansstyrelsen.se/skane)

## Anvisningar om hur anmälan ska fyllas i

Denna blankett ska användas av enskilda verksamhetsutövare som avser att ingå ett säkerhetsskyddsavtal enligt 4 kap. 1 § säkerhetsskyddslagen (2018:585). Syftet med anmälan är att uppmärksamma länsstyrelsen om ett eventuellt behov av beslut om placering i säkerhetsklass och utgör också ett underlag för länsstyrelsens tillsyn.

### 1. Särskild säkerhetsskyddsbedömning

Enligt 4 kap. 7 § säkerhetsskyddslagen ska den som avser att genomföra en upphandling, ingå ett avtal eller inleda en samverkan eller ett samarbete med en annan aktör först göra en särskild säkerhetsskyddsbedömning och lämplighetsprövning för att utreda om det i förfarandet förekommer säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter eller i övrigt säkerhetskänslig verksamhet samt om förfarandet i sig är lämpligt ur säkerhetsskyddssynpunkt.

### 2. I övrigt säkerhetskänslig verksamhet – konsekvensnivåer

I övrigt säkerhetskänslig verksamhet kan innebära att en aktör/motpart får tillgång till utrymmen och lokaler där säkerhetskänslig verksamhet bedrivs och till följd av sitt deltagande kan orsaka en icke obetydlig skada för Sveriges säkerhet. Läs mer om de olika konsekvensnivåerna i Säkerhetspolisens vägledning om säkerhetsskyddsanalys.

### 3. Nivå på säkerhetsskyddsavtal

Nivån på säkerhetsskyddsavtal styrs av hur och i vilken omfattning aktören/motparten tar del av säkerhetskänslig verksamhet. För mer information om de olika nivåerna läs 7 kap. 3 § Säkerhetspolisens föreskrifter om säkerhetsskydd (PMFS 2019:2).

### 4. Ansökan om beslut om placering i säkerhetsklass

Om det planerade förfarandet medför att ni har ett behov av att placera nya befattningar i säkerhetsklass så tänk på att ansöka i god tid.

### 5. Samråd

Om aktören/motparten får ta del av uppgifter i säkerhets skyddsklassen hemlig eller högre eller får tillgång till i övrigt säkerhetskänslig verksamhet av motsvarande betydelse (konsekvensnivå 4 eller 5) så ska ni samråda med länsstyrelsen före dess att det planerade förfarandet inleds. Se 4 kap. 9 § säkerhetsskyddslagen (2018:585).

### 6. Namn på säkerhetsskyddsavtal

Ange vilket namn eller diarienummer som ert säkerhetsskyddsavtal kommer att få. Tänk på att ge varje avtal ett unikt namn, detta för att underlätta i kommunikation med länsstyrelsen.

---

**Postadress**

Länsstyrelsen Skåne  
291 86 Kristianstad  
205 15 Malmö

**Besöksadress**

Ö. Boulevarden 62  
A Södergatan 5  
**Telefon**  
010-224 10 00

**E-post och webbplats**

[skane@lansstyrelsen.se](mailto:skane@lansstyrelsen.se)  
[www.lansstyrelsen.se/skane](http://www.lansstyrelsen.se/skane)