

Årsanmälan för innehavare av näringsstillstånd i säkerhetsbranschen för år:

Skicka anmälan med bilagor per e-post tavy@poliisi.fi eller till adressen
 Polisstyrelsen, Övervakning av säkerhetsbranschen, Hallituskatu 4, 50100 S:t Michel

Tillståndsinnehavare / den som gör anmälan

Företags- eller organisations namn		Företags- eller organisationsnummer	
Adress	Postnummer	Postanstalt	
Kontaktperson			
Namn		Telefon	
Gatuadress	Postnummer	Postanstalt	
E-post			
Faktureringsadress (du kan lämna faktureringsuppgifterna också som bilaga till anmälan)			
Tillståndsinnehavarens gällande tillstånd Tillståndet har beviljats av		Datum för beviljandet	Tillståndsnummer
Antalet uppdrag:			

Verksamhetsställe och personal

Verksamhetsställets adress	Sammanlagt antal anställda

☐ uppgifter på en separat bilaga ☐ fortsätter på en separat bilaga

Uppgifter per verksamhetsställe under kalenderåret

Personer som arbetat som ansvarig föreståndare / ställföreträdare för ansvarig föreståndare / tillfällig ansvarig föreståndare

A ansvarig föreståndare B ställföreträdare för ansvarig föreståndare C tillfällig ansvarig föreståndare

A-C	Efter- och förnamn	Personbeteckning	Verksamhetsställe

☐ uppgifter på en separat bilaga ☐ fortsätter på en separat bilaga

Väktare / tillfälliga väktare / ordningsvakter / utförare av säkerhetsskyddsuppgifter

(Uppgifterna kan alternativt överlämnas som en kopia av personalfilen eller som en e-bilaga)

A väktare B tillfälliga väktare C ordningsvakter D utförare av säkerhetsskyddsuppgifter

A-D	Efter- och förnamn	Personbeteckning	Verksamhetsställe

☐ uppgifter på en separat bilaga ☐ fortsätter på en separat bilaga

Väktarnas / ordningsvakternas tillstånd att inneha skjutvapen och gasspray

(Uppgifterna kan alternativt överlämnas som en kopia av personalfilen eller som en e-bilaga)

A nummer för tillstånd att inneha skjutvapen B nummer för tillstånd att inneha gasspray

A-B	Tillstandsnummer	Efter- och förnamn	Personbeteckning	Verksamhetsställe

☐ uppgifter på en separat bilaga ☐ fortsätter på en separat bilaga

Rörelsens tillstånd att inneha skjutvapen och tillstånd att inneha gasspray (gemenskapstillstånd)

A nummer för tillstånd att inneha skjutvapen B nummer för tillstånd att inneha gasspray

A-B	Tillstandsnummer	Namn	FO-nummer

☐ uppgifter på en separat bilaga ☐ fortsätter på en separat bilaga

Väktarnas uppdrag och antalet uppdrag

Uppdrag som omfattat bevakningsuppgifter där väktaren, haft med (burit) ett skjutvapen, haft med sig en hund eller använt annan än väktaruniform

☐ uppgifter på en separat bilaga ☐ fortsätter på en separat bilaga

Antalet situationer där väktaren som maktmedel använt, skjutvapen, gasspray eller hund

Skjutvapen:

Gasspray:

Hund:

Ordningsvakternas uppdrag

Uppdrag som omfattat ordningsvaktsuppgifter där ordningsvakten haft med sig en hund

☐ uppgifter på en separat bilaga ☐ fortsätter på en separat bilaga

Antalet situationer där ordningsvakten som maktmedel använt gasspray eller hund	
Gasspray:	Hund:

Underskrift

Datum, underskrift och namnet förtydligat

Fyll noggrant i blanketten och försäkra dig om att de nödvändiga bilagorna har bifogats.
Ofullständiga uppgifter fördröjer ärendets handläggning

Bilagor

- ☐ Verksamhetsställe och personal
- ☐ Ansvariga föreståndare / ställföreträdare för ansvariga föreståndare / tillfällig ansvariga föreståndare
- ☐ Vaktare, tillfälliga vaktare, ordningsvakter och utförare av säkerhetsskyddsuppgifter
- ☐ Rörelsens tillstånd att inneha skjutvapen och tillstånd att inneha gasspray (gemenskapstillstånd)
- ☐ Vaktarnas uppdrag och antalet uppdrag
- ☐ Ordningsvakternas uppdrag och antal uppdrag
- ☐ Uppdrag som omfattat bevakningsuppgifter där vaktaren haft med (burit) ett skjutvapen, haft med sig en hund eller använt annan än väktaruniform
- ☐ Uppdrag som omfattat ordningsvaktsuppgifter där ordningsvakten eller haft med sig en hund
- ☐ Annan, vad: