



Anmälare (Verksamhet i Göteborgs Stad, den brottsutsattes närmsta chef)

Organisationsnummer	Organisationens namn	
Förvaltning/bolag	Avdelning/enhet	
Anmälarens för- och efternamn	Befattning	
Telefon arbete	E-post	
Verksamhetens postadress dit alla handlingar i ärendet ska skickas		

Meddelande till Polisen: Handlingar i ärendet inklusive kopia på polisanmälan ska skickas till adressen som uppges ovan, till verksamhetens adress.

Målsägande (brottsutsatt medarbetare)

För- och efternamn	Befattning	
Anställningsnummer*	Telefon arbete	
E-post	Postadress arbete	

* För de verksamheter som saknar individuella anställningsnummer ska målsägandens födelsedatum (år-månad-dag) anges istället för anställningsnummer. Målsägandes personnummer i sin helhet ska **ej** lämnas ut initialt, det uppges av målsäganden själv vid förhör eller dylikt.

Uppgifter om brottet/händelsen (beskrivning av förloppet lämnas på nästa sida)

Datum för brottet/händelsen	Tid för brottet/händelsen	
Plats för brottet/händelsen	Datum för polisanmälan	

Misstänkt gärningsperson

<input type="checkbox"/> Känd <input type="checkbox"/> Okänd Ytterligare uppgifter om gärningsperson (t.ex. signalement) kan lämnas muntligen.

Görs polisanmälan muntligen lämnas så detaljerade uppgifter som möjligt om gärningsperson/er.

Vittne

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
--

Görs polisanmälan muntligen lämnas fler uppgifter. För vittnen anställda inom Göteborgs Stad hanteras personuppgifter på samma sätt som för målsägande anställda inom staden, se Göteborgs Stads rutin för polisanmälan vid hot och våld i tjänsten.

Beskrivning av brottet/händelsen

Redogör kortfattat och sakligt för vad som har inträffat, uppgifterna som ligger till grund för polisens utredning. Spara bevis, såsom exempelvis brev, e-post, skärmdumpar och dokumentera eventuella fysiska/materiella skador. Finns bevisning som styrker händelsen bör det uppges här, skicka dock ej med bevisning med denna blankett. Tänk på att utelämna uppgifter som kan omfattas av sekretess.

Anmälaren efterfrågar att ärendet blir åtkomstskyddat.

OBS! En målsägandekopia på polisanmälan ska skickas till målsägandens arbetsplats.

Underskrift

Härmed samtycker jag till att en polisanmälan görs med stöd av uppgifterna i denna blankett.	
Namnunderskrift målsägande (brottsutsatt medarbetare)	Datum

Vid akut/pågående situation: ring 112.

Vid icke akut situation

Gör en polisanmälan via 114 14, på en polisstation, genom lokalt upprättad kontakt (till exempel med kommun- eller områdespolis) eller via "Polisanmälan – blankett brottsutsatt medarbetare", som kan mejlas till Polisen på adress: registrator.vast@polisen.se

Tänk på att:

- När polisanmälan görs, begär särskilt att en kopia av anmälan skickas till arbetsplatsen, även om målsägandens personuppgifter inte är komplett angivna med personnummer.
- Hantera blanketten enligt verksamhetens dokumenthanteringsplan (diarieföring m.m.).