


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

Efternamn	Förnamn		
Befattning			
Arbetsplats/Enhet			Datum för anmälan
Postadress arbete		Organisationsnummer	
Telefon arbete		E-post	

Uppgifter om brottet/händelsen En beskrivning av förloppet lämnas på nästa sida.

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

Brottsutsatt medarbetare (målsägande)

Efternamn	Förnamn
Befattning	Anställningsnummer*
Telefon arbete	Postadress arbete

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

Misstänkt gärningsperson

☐ Känd	☐ Okänd	☐ Ytterligare uppgifter om gärningsperson (t.ex. signalement) kan lämnas muntligen.
-------------------------------	--------------------------------	--

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

Vittne

☐ Ja	☐ Nej	☐ 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 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 (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 e-postas 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 målsägarens personuppgifter inte är komplett angivna med personnummer.
- Hantera blanketten enligt verksamhetens dokumenthanteringsplan (diarieföring m.m.).