

Verksamhetsredogörelse för utbildningsföretag

Blanketten ska vara inlämnad till Länsstyrelsen den sista mars varje år. I de fall frågan inte gäller ert företag så skriver ni detta.

Fyll i blanketten via din dator eller skriv ut och texta tydligt. Alla fält ska fyllas i.

Underteckna blanketten och skicka in den.

Ange verksamhetsår: _____

Om företaget

| | | | |
|-------------------------------|---|---------------------|--|
| Företagets firmanamn | | Organisationsnummer | |
| Adress | Postnummer | Postort | |
| Besöksadress, ort | E-postadress | | |
| VD, namn | Företagets telefonnummer, även riktnummer | | |
| Styrelse (bilaga kan bifogas) | | | |

Företagets verksamhet

Ange i procent vilka utbildningar företaget har bedrivit samt namn på utbildningsledare och föreståndare.

| Utbildningar | Ange % | Utbildningsledare | Föreståndare |
|---|--------|-------------------|--------------|
| Väktargrundutbildning del 1 | | | |
| Väktargrundutbildning del 2 | | | |
| Fortbildning för väktare | | | |
| Utbildning för föreståndare | | | |
| Utbildning i värdetransport | | | |
| Utbildning för butikskontrollanter | | | |
| Utbildning i bevakning av enskild person för dennes skydd | | | |
| Utbildning i expanderbar batong | | | |
| Utbildning av hundförare | | | |
| Utbildning i handhavande av skjutvapen (väktare) | | | |

| Utbildningar | Ange % | Utbildningsledare | Föreståndare |
|---|--------|-------------------|--------------|
| Utbildning för användare av pepparspray/OC-spray (väktare) | | | |
| Grundutbildning för skyddsvakt | | | |
| Förkortad utbildning för skyddsvakt | | | |
| Fortbildning för skyddsvakt | | | |
| Utbildning för användare av pepparspray/OC-spray (skyddsvakt) | | | |
| Utbildning i hantering av skjutvapen för skyddsvakt | | | |
| Förkortad utbildning i hantering av skjutvapen för skyddsvakt | | | |
| Utbildning i expanderbar batong (skyddsvakt) | | | |

Var verksamhet bedrivits och i vilken omfattning

Ange omfattning i procent för län där verksamhet bedrivits.

| Län | Ange % |
|-----------|--------|
| Blekinge | |
| Dalarna | |
| Gotland | |
| Gävleborg | |
| Halland | |
| Jämtland | |
| Jönköping | |

| Län | Ange % |
|--------------|--------|
| Kalmar | |
| Kronoberg | |
| Norrboten | |
| Skåne | |
| Stockholm | |
| Södermanland | |
| Uppsala | |

| Län | Ange % |
|-----------------|--------|
| Värmland | |
| Västerbotten | |
| Västernorrland | |
| Västmanland | |
| Västra Götaland | |
| Örebro | |
| Östergötland | |

Företagets organisation

Beskriv hur företaget varit organiserat och hur verksamheten planlagts (bilaga kan bifogas).

Underleverantörer

Vilka underleverantörer har företaget använt sig av under året? Underleverantörer är exempelvis inhyrda instruktörer i specifika ämnen (bilaga kan bifogas).

| |
|--|
| |
|--|

Intyga uppgifter

| | |
|------------------------------|------------------------------------|
| Datum | Ort |
| Underskrift, uppgiftslämnare | Namnförtydligande, uppgiftslämnare |

Skicka blanketten till

Länsstyrelsen i Stockholm
Box 22067
104 22 Stockholm
Eller skanna den efter undertecknandet och skicka den till: stockholm@lansstyrelsen.se

Kontakta Länsstyrelsen Stockholm

Besöksadress: Regeringsgatan 66
Telefon: 010-223 10 00
E-post: stockholm@lansstyrelsen.se
Webbplats: www.lansstyrelsen.se/stockholm