



<input type="checkbox"/>	Skarp räddningsinsats
<input type="checkbox"/>	Övningsverksamhet

**1. Ansökande svensk myndighet/kommun**

Namn		Datum
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson (namn, befattning och telefonnummer)		Epost

**2. Verksamhetsansvarig (räddningsledare/övningsledare, om annan än ansökande)**

Myndighet / kommun		
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson (namn, befattning och telefonnummer)		Epost

**3. Ansökan, jämlikt 5 § 2 st Tillträdesförordningen (1992:118), avseende**

Planerad verksamhet (omfattning, syfte)
Planerad inpassage till svenskt territorium (datum, klockslag och inpasseringspunkt)
Planerad inpassage från svenskt territorium (datum, klockslag och utpasseringspunkt)
Geografiskt område/plats inom vilket/vilken verksamheten ska genomföras

Planerad landnings- eller angöringsplats på svenskt territorium (luft- och sjötransport)

--

Planerad färdväg inom svenskt territorium (marktransport)

--



## 4. Ingående utländska enheter

Nationalitet	Militär enhet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Antal personer
Ingående farkosttyper (typ/antal/eventuella anropssignaler)		

Nationalitet	Militär enhet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Antal personer
Ingående farkosttyper (typ/antal/eventuella anropssignaler)		

Nationalitet	Militär enhet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Antal personer
Ingående farkosttyper (typ/antal/eventuella anropssignaler)		

Nationalitet	Militär enhet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Antal personer
Ingående farkosttyper (typ/antal/eventuella anropssignaler)		

Nationalitet	Militär enhet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Antal personer
Ingående farkosttyper (typ/antal/eventuella anropssignaler)		

## 5. Kompletterande information

--



### 6. Försvarmaktens anteckningar vid skarp räddningsinsats

Ansökan inkom (tnr)	Beviljad <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Tnr	Tilldelat tillståndsnummer	
Beslut fattat av (namn)			Befattning	Telefonnummer

**Underlaget skickas vid skarp räddningsinsats** till vakthavande befäl Försvarmakten, e-post vbfm@mil.se.

**Underlaget skickas vid övning av räddningsinsats** till Försvarmaktens Tillståndssektion (OPL J3 Tillstånd)

e-post swaf-diplo@mil.se.

### 7. Allmänna upplysningar

- Underlag för ansökan om övningsverksamhet ska vara Försvarmakten tillhanda senast sex (6) veckor före planerad starttidpunkt för verksamheten.
- Tillträde till militära anläggningar för utländsk personal ansöks i särskild ordning på blankett M7102-384760 Request for Visit for Visitors to the Swedish Armed Forces.  
Underlaget skickas till Försvarmaktens Tillståndssektion (INSS J3 Tillstånd) senast fyra (4) veckor före planerad starttidpunkt för verksamheten.  
Vid skarp räddningsinsats skickas underlaget in snarast möjligt.