



# ANSÖKAN OM ANTAGNING SOM HEMVÄRNSMUSIKER

(Denna sida ifylles av den sökande)

Fullständiga förnamn (tilltalsnamnet understruket)	Efternamn
--	-----------

## 1. Sökandes civila data

Personnummer	
Yrke	
Bostadsadress	
Postadress	
Svensk medborgare år	Kommun
Telefon bostad	Telefon arbete
E-post	
Senaste bostadsadress i hemlandet	
Passnummer på hemlandspass	Födelseort
Arbetsgivarens namn	
Postadress	
Närmast anhörig	
Bostadsadress	
Postadress	
Telefon	
<b>3. Referenser (Arbetsgivare/privat)</b>	

## 2. Sökandes militära data

Utb:					
<input type="checkbox"/> Menig	<input type="checkbox"/> gruppchef	<input type="checkbox"/> plutchef	<input type="checkbox"/> kompchef		
Typ av tjänst (pv, sk, kock etc.)		Truppförband (regemente motsv.)			
Krigsplacerad i det militära försvaret					
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, som				
Krigsplacerad i det civila försvaret					
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, som kriteriejordbrukare				
<input type="checkbox"/> Ja, som .....					
Krigsplac. på egen arbetspl.		Frikallad från värnplikt			
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja		
Grundutbildning år .....		Antal månader .....			
Senaste repetitionsutbildning år .....					
Antal genomförda krigsförbandsövningar .....st					
Hälsodeklaration Ange i denna ruta ev. kroppslig defekt (dålig syn, dålig hörsel etc.) som kan inverka på tjänsten					
.....					
.....					
.....					
Utrustning		ID-bricka önskas			
<input type="checkbox"/> Hämtas	<input type="checkbox"/> Sänds	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja		
Vikt .....		Längd .....		Storlek krage .....	
Storlek mössa .....		Storlek skor .....			
Jag har vapenlicens för					
..... st jaktvapen		..... st övriga vapen			

### Vad gör att du söker till Hemvärdet?

En kamrat, granne etc. föreslog det.       Annons i tidning, radio, TV etc.       Brev från militärt förband

Annan orsak, nämligen .....

### Nedanstående medgivande är av säkerhetsskäl obligatoriska:

Jag samtycker till att uppgifter ur polisregister kommer att inhämtas av militär myndighet. Kommunen (socialtjänsten) och landstinget har mitt tillstånd att utlämna nödvändiga sekretessbelagda uppgifter i samband med prövning om antagning i allmänna hemvärdet, samt vid prövning av min lämplighet för fortsatt tjänstgöring i hemvärdet. Jag förbinder mig att tjänstgöra på för Hemvärdet gällande villkor och på uppmaning återlämna tilldelad utrustning. Jag medger att min bostad, i min närvaro, får kontrolleras enligt Försvarsmaktens bestämmelser angående förvaring av ev. tilldelat vapen med ammunition. Jag godkänner att mina personuppgifter blir registrerade och använda inom Hemvärdet (Försvarsmakten) administration.

..... (Ört) ..... (Datum) ..... (Underskrift)

### 4. Målsmans underskrift (Ifylles endast för omyndig)

..... (Ört) ..... (Datum) ..... (Underskrift)

# FÖRSLAG OCH YTTRANDE RÖRANDE ANSÖKAN

(Denna sida ifylls inte av den sökande)

## 5. Musikkårchefens förslag

Militär verksamhetsställe	Hemvärnsbataljon	Hemvärnskompani	Hemvärnsmusikkår
Datum .....	<b>Föreslås inte</b>	<input type="checkbox"/>	hvmusiker extra hvmusiker hvmusikerungdom
Sökandes befattning nr .....	Föreslås som:	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
..... (Namnteckning (Musikkårchef))			
Personligt sammanträffande med den sökande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
..... (Namnteckning ( ))			
Personligt sammanträffande med den sökande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

## 6. Kommunal myndighets yttrande (inhämtas inte för hvmusikerungdom)

<input type="checkbox"/> Tillstyrks	<input type="checkbox"/> Avstyrks	<input type="checkbox"/> Uppgifter har inhämtats från landstinget
Datum .....	Ant	
Befattning .....		
Mynd/Vst .....	(Namnteckning) .....	(Namnförtydligande) .....
<b>7. Pliktverket angående beredskapsregistrering</b>		
<input type="checkbox"/> Ej registrerad	<input type="checkbox"/> Registrerad	
<b>8. Pliktverket angående dispositionsrätt</b>		
<input type="checkbox"/> Disprätt medges	<input type="checkbox"/> Disprätt medges inte	

## 9. Efter personbedömning

<input type="checkbox"/> Lämplig	<input type="checkbox"/> Olämplig	Ant
Datum .....		
Befattning .....		
Mynd/Vst .....	(Namnteckning) .....	(Namnförtydligande) .....

## 10. BESLUT

Sökandes personnummer	Sökandes namn		
Datum .....	<b>Antages inte</b>	<input type="checkbox"/>	hvmusiker extra hvmusiker hvmusikerungdom
Befattning .....	Antages som:	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
Förband .....	(Namnteckning) .....	(Namnförtydligande) .....	