

Anmälan av synintygsrapportör

Denna blankett används när en trafikskola ska på- eller avanmälan av synintygsrapportör.

Fyll i och spara blanketten på datorn. Bifoga blanketten i ett e-postmeddelande och skicka till: synprovare@transportstyrelsen.se.

Först när trafikskolan fått en bekräftelse via e-post från Transportstyrelsen att alla uppgifter till tjänsten är registrerade kan ni börja registrera synintyg.

Behörighet

Behörigheten till tjänsten är personlig. Högst tre rapportörer medges per tillstånd.

Tjänsten som trafikskolan ansöker om kräver att du som gör anmälan legitimerar dig elektroniskt. Detta gör du genom att skaffa en e-legitimation, till exempel Bank ID hos din bank, eller annat alternativ hos Posten eller Telia.

Tänk på att...

Trafikskolan ska omgående rapportera till Transportstyrelsen när anställningen upphör eller förändras för en person som har behörighet till tjänsten "Rapportera synintyg".

Rapportering av synuppgifter får endast ske för synprovare som har godkänd utbildning och aktiv anställning hos en trafikskola.

Uppgiftslämnare eller trafikskola får inte lämna ut uppgifter som framkommit i samband med rapportering av synintyg.

Uppgiftslämnare eller trafikskola får inte använda tjänsten på något annat sätt än vad som är avsett.

Rapporterade uppgifter från trafikskolan kommer att registreras i Transportstyrelsens utbildarregister.

Denna blankett används av trafikskolor för på- och avanmälan av rapportör till Transportstyrelsens internetjänst för att registrera synintyg.

Anmälan av synintygsrapportör

Uppgifter om tillståndshavaren

Fullständigt namn enligt registreringsbevis	
Organisationsnummer/personnummer	Telefon dagtid

Påanmälan

Efternamn, förnamn	Datum (ååååmmdd)	Personnummer/samordningsnummer
Efternamn, förnamn	Datum (ååååmmdd)	Personnummer/samordningsnummer
Efternamn, förnamn	Datum (ååååmmdd)	Personnummer/samordningsnummer

Avanmälan

Efternamn, förnamn	Datum (ååååmmdd)	Personnummer/samordningsnummer
Efternamn, förnamn	Datum (ååååmmdd)	Personnummer/samordningsnummer
Efternamn, förnamn	Datum (ååååmmdd)	Personnummer/samordningsnummer

Uppgiftslämnare

Efternamn, förnamn	Personnummer/samordningsnummer
--------------------	--------------------------------