



PROTOKOLL över fängselbeläggning

Datum

Diarienummer

Namn, Personnummer (den gripne)		Plats	
Fängslet på, Datum	Tid	Fängslet av, Datum	Tid
		Fängslets art ☐ Handfängsel ☐ Fotfängsel	
Anledning till åtgärden ☐ Våldsamt uppträdande ☐ Hot om våld ☐ Fara för den omhändertagnes liv eller hälsa ☐ Flyktfara ☐ Fara för annans liv eller hälsa ☐			
Omständigheter vid fängselbeläggningen (obligatorisk uppgift)			
Har fängsel anbragts inom förvaringslokalen (arrest)? ☐ Ja, och läkares yttrande ska inhämtas ☐ Nej			
Läkares yttrande			

Underskrift

☐ Vaktare☐ Ordningsvakt☐ Skyddsvakt

_____ (Datum)	_____ Underskrift av den befattningshavare som utfört åtgärden
_____ (Ort)	_____ Namnförtydligande och tjug-nr/motsv

_____ (Datum)	_____ Underskrift av den befattningshavare som beslutat åtgärden (om annan än den som utfört åtgärden)
_____ (Ort)	_____ Namnförtydligande och tjug-nr/motsv

Skickas till närmste Polismyndighet