|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANMELDELSE** | \\NASH\LBO007\Dokumenter\logo.png | |  |  | | --- | --- | | *Saksnr:* | *Doknr:* | |
| FYLLES UT AV POLITIET | | |
| *Sakstype (eks. tyveri, skadeverk)* | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fornærmet** | | | | | | |
| Næring | | Butikken/kjedens navn | | | Avdelingsnummer | |
| Organisasjonsnummer | Fullmaktinnehavers navn | | | | | |
| Adresse | | | Postnummer | Sted | | Telefonnummer |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anmeldt** | | | | | |
| Etternavn | Fornavn | | | Fødselsnummer | |
| Kontrollert ID | | Telefonnummer | | | |
| Adresse | | Postnummer | Poststed | | |
| Verge navn | | | Verge tlf | | Verge kontaktet |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tiltak anmeldte** (sett kryss) | | | | |
| Forlot stedet | Politiet på stedet | Kontaktet skole | Kontaktet barnevern | Hentet av verge |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vitner** (må selv ha sett det som skjedde) | | | | |
| 1 | Etternavn | Fornavn | Fødselsnummer | Telefon |
| Adresse | | Postnummer | Sted |
| 2 | Etternavn | Fornavn | Fødselsnummer | Telefon |
| Adresse | | Postnummer | Sted |

*Fyller du inn informasjonen om vitner ordentlig øker sannsynligheten for at saken blir oppklart!*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Varer som er stjålet** | | | | |
| Type vare (IMEI-, ramme- og serienummer, modell mv) | Antall | Pris pr stykk | Type vare (IMEI-, ramme- og serienummer, modell mv) | Antall | Pris pr stykk |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| SUM | |  | SUM | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Varer, status** (sett kryss) | | | |
| Tilbakelevert | Erstattet | Ødelagt | Anmeldte erstattet ikke varene |
| Fornærmede krever sitt sivile krav dekket med kr: | | | |

*Ved krav om erstatning må fullmakt vedlegges anmeldelsen*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hendelse** | | | | |
| Dato | | Klokkeslett (tidsperiode) | | |
| Adresse | Postnummer | | Poststed | Avdeling |
| Beskriv hendelsen og gjerningspersonene (gjerne på eget ark hvis for liten plass i skjema) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| Vedlagt bilde/kamera (personer, stålne gjenstander mm) | | | | |
| Hadde forholdet et profesjonelt preg? (Begrunn) | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anmeldte** (sett kryss) | | |
| Erkjenner straffeskyld |  | Tilleggsopplysninger fra anmeldte: |
| Erkjenner de faktiske forhold, men ikke straffeskyld |  |
| Ønsker ikke å ta stilling |  |
| Vedkjenner seg ikke til det anmeldte forholdet |  |
| Samtykker til megling i konfliktråd |  |
|  |  | |
| Sted/dato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Underskrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Melder** (den som skriver anmeldelsen) | |
| Navn | Fødselsnummer |
| Rolle (vekter/butikkansatt/leder) | Telefonnummer (arbeid) |
| *Jeg er kjent med at det er straffbart å gi falsk eller uriktig anmeldelse til politiet (jf. straffeloven §§ 221 -222)* | |
| Sted/dato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Underskrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |