

# BEGÄRAN OM PRÖVNING AV POLISBESLUT / ÖVERPRÖVNING AV ÅKLAGARBESLUT

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Till** (den instans där beslutet fattats, exempelvis Polismyndigheten, Åklagarkammaren i X-stad)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SÖKANDE** (du som begär prövning/överprövning)

Efternamn, Förnamn	Personnummer
Adress	
E-postadress	
Om det finns ett ombud; ombudets namn och adress – <b>Fullmakt bör bifogas</b>	

## VILKET BESLUT VILL DU HA PRÖVAT/ÖVERPRÖVAT?

*Det är viktigt att ett fullständigt ärende-/diarienummer anges. Din begäran kan annars inte prövas.*

Myndighet där beslutet fattats	
<input type="checkbox"/> Polisen	<input type="checkbox"/> Åklagarmyndigheten
Ärende-/diarienummer	Datum för beslutet

### **VILKEN ÄNDRING VILL DU HA?**

*Prövning/överprövning av beslut hanteras skriftligen. En begäran om prövning/överprövning ska vara tydlig och fullständig när den skickas in, annars granskas ärendet normalt inte. Det är vanligtvis inte möjligt att komplettera begäran senare.*

*Här anger du vilken ändring av beslutet som önskas, t.ex. att förundersökningen ska återupptas eller att åtal ska väckas. (Räcker inte utrymmet på blanketten kan extra blad användas. Ange i så fall "forts. se bilaga").*

### **VARFÖR VILL DU HA ÄNDRING?**

*Här bör du beskriva varför du är missnöjd med beslutet. Du bör också tydligt ange om du lämnar någon information som inte har lämnats tidigare. (Räcker inte utrymmet på blanketten kan extra blad användas. Ange i så fall "forts. se bilaga").*

### **VILL DU LÄMNA IN NÅGRA NYA HANDLINGAR?**

*De ska i så fall lämnas in tillsammans med denna blankett. Handlingar som redan finns hos Polisen/Åklagarmyndigheten ska inte lämnas in.*

.....  
Namnteckning (du som begär prövning/överprövning)

.....  
Datum