|  |  |
| --- | --- |
| Datum [Datum]  Diarienummer [Diarienummer] |  |

# Framställan om bevarande och gallring för en myndighet

### Uppgifter om myndigheten

|  |  |
| --- | --- |
| Myndighetens fullständiga namn  [Skriv text här] | Verksamhetstid  [Skriv text här] |
| Har verksamheten övertagits från en annan verksamhet eller myndighet?  Nej  Ja, beskriv: [Ange vilken verksamhet eller myndighet som verksamheten övertagits ifrån och när detta skedde. Tillhör handlingarna helt eller delvis en annan arkivbildare?] | |
| Översiktlig beskrivning av myndighetens uppdrag  [Beskriv översiktligt uppdraget för den del av verksamheten som framställan berör. För detaljerad information kan du hänvisa till arkivbeskrivning eller relevant klassificeringsstruktur.] | |

### Framställans omfattning

|  |
| --- |
| Verksamhet eller verksamhetsområde som handlingarna har tillkommit i  [Beskriv den verksamhet eller ange det verksamhetsområde som framställan berör. För detaljerad information kan du hänvisa till arkivbeskrivning eller relevant klassificeringsstruktur.] |
| Aktivitet eller process som informationen har skapats i  [Beskriv den aktivitet eller ange punktnotation och beteckning på de processer som framställan berör. För detaljerad information kan du hänvisa till arkivbeskrivning eller relevant klassificeringsstruktur.] |
| Omfattas handlingarna av tidigare bevarande- och gallringsbeslut?  Nej  Ja, beskriv: [Ange vilket beslut vars bevarande- eller gallringsfrist som den här framställan avser att ändra. |
| Retroaktivitet  [Ange om det finns skäl för att föreslagna gallringsfrister ska omfattas av retroaktivitet. Precisera även retroaktivitet, till exempel ”Föreslagna gallringsfrister får tillämpas på handlingar som tillkommit i verksamheten från och med 2016-01-01”.] |

### Bilagor

|  |
| --- |
| [Bilaga 1: Sammanställning av handlingstyper. Vid behov kan ytterligare dokument biläggas och noteras då i detta fält.]] |

### Framställan är upprättad av

|  |  |
| --- | --- |
| Namn, titel/roll  [Skriv text här] | |
| E-post  [Skriv text här] | Telefon  [Skriv text här] |

Framställan om bevarande och gallring ska skickas till:

[arkivnamnden@arkivnamnden.goteborg.se](mailto:arkivnamnden@arkivnamnden.goteborg.se)

## Bilaga 1: Sammanställning av handlingstyper

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PG/ P | Handlingstyp | Gallringsfrist/ bevaras | Tidsperiod | Sekretess | Beskrivning/kommentar | Motivering |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Hjälptext:** För att lägga in flera handlingstyper högerklickar du och väljer infoga fler rader. Radera den här hjälptexten när du är klar.