

Ytterligare anvisningar för vad som ska anges i fält markerade med\* finns under **Mer information**, som ligger sist i blanketten.

**Inlämnade uppgifter från**

Organisationsnamn		Organisationsnummer
Larmnummer*	E-post till säkerhetsansvarig funktion inom företaget*	

**Ansvarig uppgiftslämnare**

Namn på kontaktperson	
Telefonnummer	E-postadress

Kryssa i alla tillstånd som ni har

<input type="checkbox"/> Trafikutövare spårväg	<input type="checkbox"/> Trafikutövare tunnelbana	<input type="checkbox"/> Spårinnehavare spårväg	<input type="checkbox"/> Spårinnehavare tunnelbana
---	--	--	---

Eventuella kommentarer t.ex. avvikande definitioner, kostnadsberäkningar, justeringar av föregående års uppgifter

Typ av uppgift	Kommentar
Typ av uppgift	Kommentar

**Olyckor**

Antal olyckor	År	
---------------	----	--

De olyckor som ingår i siffran ovan ska:

- vara relaterade till spårfordon i rörelse
- vara oönskade eller ouppsåtliga Kommentar: självmord ska inkluderas i siffran ovan.
- inte ha skett i verkstäder, lager eller depåer (t.ex. lokstallar).

och ha medfört en eller flera av följande konsekvenser:

- att minst en person avlidit inom 30 dagar
- att minst en person blivit så allvarligt skadad att det lett till sjukhusvård i mer än 24 timmar
- att spårfordon, spåranslagning, miljön eller egendom som inte transporteras med spårfordon fått sådana skador att kostnaderna för dessa uppgått till minst 1,4 miljoner SEK (150 000 EURO)
- att tågtrafiken på den aktuella banan blev totalt avstängd i minst 6 timmar.

**Ytterligare uppgifter om respektive olycka, inklusive antal avlidna och allvarligt skadade och företagets faktiska ekonomiska konsekvenser och antal förseningsminuter som olyckan lett till ska fyllas i på blankett, "Anmälan om olycka för verksamhetsutövare" (en blankett per olycka).**

**Uppgift om arbetsbördan för årlig olycks- och säkerhetsrapportering**

Den tid som använts för att plocka fram underlag och besvara frågorna i enkäten

Ange hur lång tid det har tagit att förbereda och fylla i blanketten	Arbetad tid i timmar och minuter
Ange hur lång tid det har tagit att förbereda och fylla i blanketten/blanketterna "Anmälan om olycka för verksamhetsutövare"	Arbetad tid i timmar och minuter

**Skicka blanketten till**

Transportstyrelsen  
Väg och järnväg  
Box 237, 781 23 Borlänge  
eller mejla till  
jarnvag@transportstyrelsen.se

**Ange diarienummer TSJ 2025:9 i ärendemeningen.**

**Mer information****Larmnummer:**

Det nummer hos er organisation som kan nå dygnet runt gällande frågor om olyckor och tillbud som sker inom er verksamhet

**Säkerhetsansvarig funktion:**

Avses att vi vill säkerställa att epost direkt når ansvariga för säkerhet inom organisationen. Undvik helst adresser som innehåller personnamn med tanke på personalomsättning. Information som kan komma att skickas till denna adress är exempelvis säkerhetsinformation från myndigheten, remisser, påminnelse om denna säkerhetsrapportering, info inför tillsyn och enkäter.