****

**Egenerklæring for overføring av elektronisk arkiv**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kommune |  | Overføringsansvarlig |  |
| Telefon |  | Epost |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Arkivdeler | Arkivskaper | Periode | Størrelse |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Hvem har foretatt uttrekket:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tlf: | Epost: |

Systemansvarlig i kommunen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tlf: | Epost: |

System:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Systemversjon: |

Overføringsmetode (sett kryss): Fysisk  Elektronisk

Format: NOARK5  NOARK4  SIARD

Annet  Kommentar:

Er systemet fullelektronisk: Ja  Nei  Kommentar:

Er systemet i bruk: Ja  Nei  Kommentar:

Årsak til overføring:  Periodisering  Systemskifte  Organisasjonsendring

Annet, spesifiser:

Er systemdokumentasjon tilgjengelig: Ja  Nei  Kommentar:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **For kommunen** | *Det bekreftes at det overnevnte arkivuttrekket er overført til AAMA.* | | | |
| *Kommunen er innforstått med at dette ikke regnes som en endelig deponering og at AAMA forbeholder seg retten til om nødvendig å be om nytt uttrekk før endelig godkjenning er gitt.* | | | |
| *Dato og sted* |  | *Underskrift* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **For AAMA** | *AAMA bekrefter at overføringen er mottatt.* | | | |
| *Dato og sted* |  | *Underskrift* |  |