

Linköpings tingsrätt

Brottmål

Förordna på notarie

Mål nr B 2420-20

Förordna på fiskal (ungdomsmål)

Aktbil 2

- Under 18 år
 Under 21 år

	Förslag		Beslut om åtgärd		Utfört
	Datum	Sign.	Datum	Sign.	Sign.
Förordnande					
<input checked="" type="checkbox"/> Förordna offentlig försvarare			200609	Hea	Hea
<input type="checkbox"/> Förordna målsägandebiträde					
<input type="checkbox"/> Informera om möjligheten till offentlig försvarare					
<input type="checkbox"/> Mjukt avslag, offentlig försvarare					
<input type="checkbox"/> Mjukt avslag, målsägandebiträde					

Stämning/Föreläggande					
<input type="checkbox"/> Stämning med kallelse till HF					
<input type="checkbox"/> Bevisstämning					
<input type="checkbox"/> Stämning med slutföreläggande, aktbilaga bifogas Inom _____ dagar från <input type="checkbox"/> expediering <input type="checkbox"/> delgivning					
<input type="checkbox"/> Slutföreläggande, aktbilaga bifogas Inom _____ dagar från <input type="checkbox"/> expediering <input type="checkbox"/> delgivning					
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare/na - Stämning med kallelse till HF vid vite					
<input type="checkbox"/> Info om förenklad delgivning <input type="checkbox"/> Använd förenklad delgivning					
<input type="checkbox"/> Tilläggsstämning betr. aktbilaga					

Kallelse	Tid:				
<input type="checkbox"/> Tilltalad, personligen vid vite, polis med erinran	Antal:				
<input type="checkbox"/> Målsägande (att höras), personligen vid vite, polis	Antal:				
<input type="checkbox"/> Målsägande (part), personligen med erinran	Antal:				
<input type="checkbox"/> Vittne, personligen vid vite, polis	Antal:				
Vittnet kallas från start	Vittnet kallas från start				
Vittnet kallas från start	Vittnet kallas från start				
<input type="checkbox"/> Målsägande/vittne under 15 år					
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare kallas <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare underrättas					
<input type="checkbox"/> Närvaro per telefon <input type="checkbox"/> Video					
<input type="checkbox"/> Begäran om inställelse					
<input type="checkbox"/> Kalla tolk – Språk: <input type="checkbox"/> Info om olika språk					
<input type="checkbox"/> Underrätta socialnämnden <input type="checkbox"/> Underrätta målsäganden om hf					

Skadeståndsanspråk					
<input type="checkbox"/> Skadeståndsskrift, aktbilaga översänds med föreläggande					
<input type="checkbox"/> Skadeståndsskrift, aktbilaga översänds till åklagaren med skrift att vi förutsätter att de för målsägandens talan					
<input type="checkbox"/> Underrättelse till försäkringsbolag					

Övriga åtgärder					
<input type="checkbox"/> Yttrande från frivården					
<input type="checkbox"/> § 7-intyg <input type="checkbox"/> ska omfatta <input type="checkbox"/> ska INTE omfatta (rättspsyk.vård)					
<input type="checkbox"/> RPU <input type="checkbox"/> med <input type="checkbox"/> utan (särskild utskrivningsprövning)					
<input type="checkbox"/> Yttrande från socialnämnden					
<input type="checkbox"/> Yttrande från migrationsverket <input type="checkbox"/> Underr. till migrationsverket om häktning					
<input type="checkbox"/> Inhämta personalia och dom betr. p i BRU					
<input type="checkbox"/> Ta bort sekretessmarkering i VERA på aktbilaga					
<input type="checkbox"/> Stämningsansökan samt fup till försvarare/målsägandebiträde					
<input type="checkbox"/> Förfrågan ang avräkning till Kriminalvården					