

Start av egen verksamhet—frågeformulär

Använd bara kulspeppenna med blå eller svart skrift, v.g. texta!

Förnamn	Efternamn	Personnummer

- 1. Har du en registrerad firma/bolag hos Bolagsverket? Ja, den Nej
- 2. Om svaret är jag ange namn och organisationsnummer:
- 3. Har du eller ditt eventuella bolag ansökt om F-skattsedel? Ja, ange när Nej
- 4. Är du eller ditt eventuella bolag registrerat för mervärdeskatt? Ja, ange när Nej
- 5. Har du skaffat lokal? Ja, fr om (ange datum) Nej
- 6. Om du har införskaffat lokal, har reparation/iordningsställande av denna påbörjats? Ja, fr om (ange datum) Nej
- 7. Har anskaffat lager/inventarier? Ja, fr om (ange datum) Nej
- 8. Har du påbörjat marknadsföring? Ja, fr om (ange datum) Nej
- 9. Har företaget någon hemsida/webbplats eller finns på sociala medier? Ja, fr om (ange datum) Nej
- 10. Har du vidtagit några andra förberedelser för start av företag? Ja Nej
Om svaret är ja, beskriv vilka:

.....
.....

11. Vilken typ av verksamhet planerar du? Redogör för verksamhetsinriktningen.
.....
.....

12. Om du inte har kommit igång med tänkt verksamhet ange orsaken/orsakerna till detta.
.....
.....

- 13. Kan du anta heltidsarbete trots förberedelse av start av företag? Ja Nej

Underskrift

Datum (åååå-mm-dd)	Ort
Namnteckning	

Blanketten skickas till: Ledarnas arbetslöshetskassa, Box 12110, 102 23 Stockholm