

Företag/egen verksamhet – Utredning

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Postnr och postadress

Företagsuppgifter

Företagets namn		Organisationsnummer
Adress		Postnr och postadress
<input type="checkbox"/> Enskild firma	<input type="checkbox"/> Handelsbolag	<input type="checkbox"/> Aktiebolag
<input type="checkbox"/> Kommanditbolag	<input type="checkbox"/> Ekonomisk förening	
Företagets startdatum	Verksamhetens art/bransch	
Firmateckningsrätt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Din ställning i företaget

Arbetad tid Ange arbetade dagar och timmar det senaste året.

År	Antal arbetade			Antal arbetade		År	Antal arbetade			Antal arbetade	
	dagar	timmar		dagar	timmar		20.....	dagar		timmar	dagar
20.....	dagar	timmar		dagar	timmar	20.....	dagar	timmar		dagar	timmar
jan			jul			jan			jul		
feb			aug			feb			aug		
mar			sep			mar			sep		
apr			okt			apr			okt		
maj			nov			maj			nov		
jun			dec			jun			dec		

Inkomstuppgifter

<p>För enskild firma och handelsbolag</p> <p>Överskott i verksamheten Inkomsten efter avdrag men före skatt, se din deklaration</p> <p>Bifoga kopia på din deklaration med samtliga bilagor. Observera att deklarationen skall sändas in varje år.</p>	<input type="text"/>	<p>För aktiebolag och ekonomisk förening</p> <p>Bifoga kontrolluppgift.</p>
---	----------------------	--

Försäkran

Ort, datum och namnteckning	Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga. Jag förbinder mig att omedelbart underrätta Ledarnas arbetslöshetskassa skriftligen när någon ändring sker av lämnade uppgifter.
-----------------------------	--