

Fullmakt

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

Du som har eller har haft egen verksamhet, vänligen fyll i denna fullmakt för utlämnande av uppgifter från Skatteverket

Personnummer

För att Ledarnas arbetslöshetskassa ska kunna bedöma din rätt till arbetslöshetsersättning behöver vi få tillgång till de inkomstuppgifter rörande din egna verksamhet/ditt företag som du har lämnat i dina deklARATIONER till Skatteverket. Vi behöver uppgifter för de tre senaste taxeringsåren. Även du som varit verksam som företagare kortare tid än tre år kan med fördel använda denna fullmakt.

Fyll i uppgifterna nedan och skicka fullmakten till följande adress:

Skatteverket

Skattenehet 3, skattesektion 5
171 94 SOLNA

Bolagsform

- Aktiebolag
 Handelsbolag/kommanditbolag
 Enskild firma

Organisationsnummer för mina samtliga verksamheter/företag de tre senaste åren

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Härmed begär jag att ovanstående uppgifter lämnas till Ledarnas arbetslöshetskassa

Underskrift

Namnsteckning

Datum (åååå-mm-dd)

Namnförtydligande

Kontrollera att du fyllt i ditt personnummer högst upp på fullmakten

www.ledarnasakassa.se