

Jord- och skogsbruk/Näringsfastighet – Utredning

Namn	Personnummer
------	--------------

Uppgifter om fastigheten

Ange fastighetsbeteckningen: _____ Kommun: _____

Ange typ av fastighet:

Skogsbruk _____ ha Jordbruk _____ ha Affärsfastighet Bostadsfastighet

ange areal ange areal

Ange fr.o.m. vilket datum du är delägare i fastigheten: _____ Andel: _____ %

Ange namn och personnummer på övriga delägare samt hur stor del var och en äger:

Namn: _____ Andel: _____ %

Namn: _____ Andel: _____ %

Namn: _____ Andel: _____ %

Hur stor del av bruttoomsättningen i fastigheten redovisar du? _____ kr/år

Hur deklarerar du för din del av fastigheten i din självdeklaration?

Som rörelse På annat sätt _____

Viktig info
Bifoga kopia av din självdeklaration där deklARATIONEN av skogsbruk/jordbruk/närings-fastighet framgår, ex. näringsbilaga.

Kan du trots innehav av skogsbruk/jordbruk/näringsfastighet anta heltidsarbete hela året?

Ja

Nej, om svaret är nej, ange orsaken samt under vilka tidsperioder du inte kan arbeta heltid:

Fortsättning på nästa sida

Är du delägare i skogs- och/eller jordbruk?

Arbetar du själv i skogs-/jordbruket?

Nej Ja, _____ tim/år.

Om du arbetat skall du även fylla i blanketten Arbetsintyg för företagare

Arrenderar du ut hela eller delar av skogs-/jordbruket?

Nej Ja

Bifoga kopia av arrendekontrakt

Säljer du på rot?

Nej Ja

Håller du djur på skogs-/jordbruket?

Nej Ja

Om svaret är ja, ange vad för slags djur och antal: _____/_____ antal

_____/_____ antal

Är du delägare i annan näringsfastighet?

Hur många lägenheter och/eller lokaler finns i fastigheten? _____ lägenheter _____ lokaler
ange antal ange antal

Hur många av dessa är uthyrda? _____ lägenheter _____ lokaler
ange antal ange antal

Hyresintäkter per år: _____ kr

Antal m² som hyrs ut: _____ m²

Deltar du i driften av fastigheten, t.ex. genom bokföring, portvaktssysslor, reparationer etc?

Nej Ja, _____ tim/vecka

Viktigt info

Om fastigheten är uthyrd helt eller delvis eller om arbetet med denna är utlagt till ett serviceföretag, bifoga kopia av hyresavtal och/ eller kopia av serviceavtalet.

Underskrift och försäkran:

Datum	Underskrift
-------	-------------

V 1.0 171122

Skicka blanketten till:

Ledarnas arbetslöshetskassa

FE 27

930 88 Arjeplog