



Frågor för företagare

1 PERSONUPPGIFTER

	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
För- och efternamn	
E-postadress	Upprepa e-postadress
Mobilnummer	Annat telefonnummer

2 FÖRETAGES ADRESSUPPGIFTER

Företags adress	Postnummer
Postort	Telefonnummer

3 UPPGIFTER OM FÖRETAGET

Företags namn: _____

Organisationsnummer: _____

Företagsform:

Aktiebolag

Handelsbolag

Kommanditbolag

Ekonomisk förening

Enskild firma

Enkelt bolag

Annat: _____

Vilken typ av verksamhet bedrivs? _____

Företaget är eller har varit:

Du kan välja flera alternativ.

Registrerat hos Bolagsverket

Registrerat för F-/FA-skatt

Momsregistrerat

Registrerat som arbetsgivare



Frågor för företagare

3 UPPGIFTER OM FÖRETAGET

Har du bedrivit verksamhet/arbetat i företaget?

Ja.

Verksam från och med _____ Verksam till och med _____

Nej

Fortfarande verksam

Har någon annan bedrivit verksamhet/arbetat i företaget

Nej

Ja

Om Ja, vilken är er relation? _____

Styrk din inkomst från verksamheten genom att fylla fullmakten **Begäran om utlämnande av uppgifter**. Då skickar Skatteverket uppgifterna om din inkomst direkt till oss. Vid frågor, ring oss på 08 - 412 33 00.

Orsak till arbetslöshet?

Med arbetsbrist menas att du förlorat dina kunder. Om du till exempel har förlorat en betydande uppdragsgivare och inte har tillräckligt med arbete längre ska du styrka detta genom att skicka in intyg som visar att uppdragen har upphört.

Med dålig lönsamhet menas att du under längre tid haft låga inkomster i verksamheten, det vill säga inkomster under fyra prisbasbelopp. Din inkomst från verksamheten styrker du genom att fylla i **Begäran om utlämnande av uppgifter**.

Har dina inkomster minskat nyligen på grund av att du förlorat uppdrag? **Skicka in intyg från uppdragsgivaren.**

Har du sålt företaget/din del i företaget? **Skicka in en kopia på säljvtalet**

Har företaget försatts i konkurs? **Skicka in intyg från konkursförvaltaren.**

Hälsoskäl – kom ihåg att skicka ett läkarutlåtande

Arbetsbrist

Redogör för vilka kunder du har, respektive har förlorat och hur stor del av omsättningen de utgjorde.

Om du har intyg från de kunder som du har förlorat är det bra om du bifogar dem.

Dålig lönsamhet

Ange överskott/uttagen lön för de 12 senaste månaderna före arbetslösheten:

Konkurs/Likvidation – kom ihåg att skicka in intyg från konkursförvaltaren.

Annat, beskriv orsakerna till att du upphört med verksamheten:



Frågor för företagare

Ägandeskap:

Ej ägare

Ensam ägare

Delägare

Ange hur många procent du äger: _____

Är du närstående till någon av kompanjonerna?

Nej

Ja

Om ja, vilken är er relation?

Din funktion i företaget:

Du kan välja flera alternativ.

Styrelseledamot

Firmatecknare

Särskild delgivningsmottagare

Suppleant

VD

Jag har bedrivit verksamhet i annans företag

Har det hört några realiserbara tillgångar till verksamheten?

Nej

Ja

Om Ja, har du sålt eller avvecklat tillgångarna?

Vad finns kvar?



Frågor för företagare

Har företaget haft egna lokaler?

Nej

Ja

Om Ja, har lokalerna helt eller delvis överlåtits, sålts eller sagts upp?

Ja

Ange datum för överlåtelse, försäljning eller uppsägning

Kom ihåg att bifoga kopia på överlåtelseavtal, säljbrev eller uppsägning av hyresavtal.

Nej

Ange vilka lokaler som finns kvar och varför:

Har du fått stöd för start av näringsverksamhet?

Nej

Ja

Om Ja, ange för vilket företag du har fått stöd: _____

Har du tidigare fått arbetslöshetsersättning under period utan verksamhet i företaget?

Nej

Ja

När återupptogs verksamheten?

4 VAD HAR HÄNT MED FÖRETAGET?

Välj endast ett av alternativen nedan.

Konkurs - Inledd eller beslutad - gå till sidan 5

Likvidation - inledd eller beslutad - gå till sidan 5.

Försäljning/Överlåtelse/Nedläggning/Avveckling - gå till sidan 6.

Företaget finns kvar - gå till sidan 6.



Frågor för företagare

Konkurs - Inledd eller beslutad

Har du arbetat i konkursboet före din arbetslöshet?

Nej

Ja

Har du, eller ska du, köpa delar av konkursboet?

Ja

Om Ja, vad är syftet med att köpa hela eller delar av konkursboet?

Vilka delar har du för avsikt att köpa eller behålla?

Vem är konkursförvaltare?

Nej

Ska konkursboet köpas av närstående?

Ja

Om Ja, vilken är er relation? _____

Nej

Vem är konkursförvaltare?

Likvidation - inledd eller beslutad

Har du, eller ska du, köpa delar av företaget?

Ja

Om Ja, vilket är syftet med att köpa delar av företaget?

Nej

Om Nej, ska företaget köpas av närstående?

Ja

Om Ja, vilken är er relation?

Nej

Om Nej, vem är likvidator?



Frågor för företagare

Försäljning/Överlåtelse/Nedläggning/Avveckling

Har allt sålts eller avyttrats?

Allt är sålt/avyttrat

Delar av företaget är sålt/avyttrat

Vad finns kvar i företaget?

Vilken är din funktion i företaget? _____

Kvarvarande registreringar i företaget: (möjligt att bocka i fler alternativ)

Registrerat hos Bolagsverket

Momsregistrerat

Registrerat för F-/FA-skatt

Registrerat som arbetsgivare

Övrigt som är kvar i företaget:

Företaget finns kvar

Vad finns kvar i företaget? _____

Vilken är din funktion i företaget?

Kvarvarande registreringar i företaget: (möjligt att bocka i fler alternativ)

Registrerat hos Bolagsverket

Momsregistrerat

Registrerat för F-/FA-skatt

Registrerat som arbetsgivare

Övrigt som är kvar i företaget:



Frågor för företagare

5 ARBETAD TID

Heltidsarbete: Redovisa all tid du har lagt ner i företaget som arbete oavsett om du har fått betalt eller inte. Har du haft semester ska du redovisa även den som arbetad tid.

Varierande arbete: Om din arbetstid varit oregelbunden eller om du inte har kunnat jobba på grund av sjukdom eller liknande, ska du fylla i det antal timmar som du har jobbat varje månad.

Exempel

- Lisa har arbetat heltid i sitt företag under de senaste tretton månaderna. Hon har inte varit sjuk eller föräldraledig. I juli har hon haft semester i fyra veckor.
- Karl har arbetat i sitt företag i olika omfattning. Vid sidan av företaget har han tagit ut föräldrapenning i varierande omfattning. Karl ska därför fylla i antalet arbetade timmar i varje enskild månad.
- Eva-Lotta har varit föräldraledig de senaste två åren. Dessförinnan arbetade hon heltid i sitt företag. Hon ska redovisa arbetad tid för de tretton månaderna innan sin föräldraledighet.

Din arbetstid

Heltidsarbete

Heltid från och med _____ till och med _____

Varierande arbetstid

Ange antal timmar per månad du har arbetat med verksamheten de senaste 13 månaderna före du registrerade dig på arbetsförmedlingen.

År	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec

6 NUVARANDE SITUATION

Är det någon som arbetar i företaget i dag?

Jag

Annan närstående

Annan utomstående

Ingen

Vet ej



Frågor för företagare

Har dina inkomster/intäkter upphört?

Ja

Nej. Varför? _____

Har företagets inkomster/intäkter upphört?

Ja

Nej. Varför? _____

Har det vidtagits några åtgärder, som avregistrering eller försäljning, i verksamheten sedan du anmälde dig som arbetslös?

Ja. Vilka åtgärder? _____

Nej

Bedriver du verksamhet i ytterligare företag?

Ja. Fyll i företagsnamn och organisationsnummer för de företag som du bedriver verksamhet i:

Nej

Äger du hyresfastighet, jord- eller skogsbruk?

Ja. Fyll i formuläret *Frågor för jordbruk, skogsbruk och fastigheter*.

Nej.

7 ÖVRIGA KOMMENTARER

8 FÖRSÄKRAN

- Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag har lämnat är riktiga och fullständiga. Jag förstår att jag måste meddela Akademikernas a-kassa inom två veckor om uppgifterna ändras.

Om du bifogar bilagor, kom ihåg att ange ditt personnummer på samtliga dokument