

REDOGÖRELSE FÖR ARBETS- OCH NÄRNINGBYRÅN OM FÖRETAGSVERKSAMHET (KOMMANDITBOLAG)

Del A

Den sökandes namn	Personbeteckning
<hr/>	

För att utreda Er rätt till utkomstskydd ber vi om en redogörelse över företagsverksamheten. För varje företag ifylls en egen blankett.

Ned till på blanketten finns plats för en fritt formulerad redogörelse.

Ned till på blanketten finns också en förteckning över behövliga bilagor. Bilagorna behövs när det i anslutning till en fråga eller svaret på frågan finns ett nummer som hänvisar till bilageförteckningen.

1. Företagets grunduppgifter

- 1.1 Företagets namn _____
1.2 FO -nummer _____
1.3 Företagets adress _____
1.4 Företagets telefonnummer _____
1.5 Företagets e-postadress _____
1.6 webbsidor _____

2. Företagspensionsförsäkring

2.1 Har Ni en giltig företagarpensionslagenlig försäkring (FöPL-försäkring), som Ni varit skyldig att teckna?

- Ja
 Nej, försäkringens giltighetstid har gått ut den _____¹.
 Nej, jag har inte varit skyldig att teckna försäkringen i fråga.
 Nej, jag har inte haft nämnda försäkring, även om jag varit skyldig att teckna den.

2.2 Är Ni befriad från försäkringskyldigheten på basis av övriga förvärvsinkomster?

- Ja² Nej

2.3 Är Ni befriad från försäkringskyldigheten på basis av försäkringskydd som ansamlats tidigare?

- Ja³ Nej

2.4 Har man underlåtit att försäkra Er på grund av annan orsak?

- Ja⁴ Nej

3. Arbete vid företag

3.1 Arbetar Ni eller har Ni någon gång arbetat vid det företag som Ni nämnt under punkt 1.1?

- Ja Nej

3.2 Arbetar Ni, eller har Ni någon gång arbetat vid något annat företag, som helt eller delvis ägs av det företag som Ni nämnt under punkt 1.1 (ett s.k. mellanbolag)?

- Ja⁵, företags namn _____
 Nej

4. Bestämmanderätt i företaget

Om Ni och/eller Er familjemedlem någon gång varit ansvarig bolagsman för företaget, men avstått bestämmanderätten i företaget, bör Ni skriva in datumet för när bestämmanderätten upphört under rubriken ”Tilläggsuppgifter om andra faktorer i anslutning till denna redovisningsblankett”.

Om Ni ansöker om utkomstskydd för arbetslösa för den period, då Ni och/eller Er familjemedlem ännu var ansvarig bolagsman vid företaget, bör Ni dessutom besvara frågorna om bestämmanderätten i företaget på denna punkt som om Ni och/eller Er familjemedlem fortfarande vore ansvarig bolagsman i företaget.

4.1 Är Ni ansvarig bolagsman i företaget?

- Ja⁶ Nej

4.1.1 Har Er bestämmanderätt begränsats i bolagsavtalet?

- Ja Nej

4.2 Är en eller flera av Era familjemedlemmar⁷ i företaget sådan ansvarig bolagsman, vars bestämmanderätt ej begränsats i bolagsavtalet?

- Ja⁸ Nej

4.2.1 Uppgifter om Era familjemedlemmar, som är ansvariga bolagsmän i företaget och vilkas bestämmanderätt ej begränsats i bolagsavtalet (Om det finns flera familjemedlemmar, fortsätt vid behov på omstående sida.)

Familjemedlemmens namn

Familjemedlemmens adress

Släktskapsförhållande make/maka / registrerat partnerskap⁹

sambo

barn/ adoptivbarn/ barnbarn som bor i samma hushåll

- förälder /far -eller morförälder som bor i samma hushåll
 annat, vilket? _____

4.3 Är en eller flera av Era familjemedlemmar¹⁰ i företaget sådan ansvarig bolagsman, vars bestämmanderätt begränsats i bolagsavtalet?

- Ja¹¹ Nej

4.3.1 Uppgifter om Era familjemedlemmar, som är ansvariga bolagsmän i företaget och vilkas bestämmanderätt begränsats i bolagsavtalet (Om det finns flera familjemedlemmar, fortsätt vid behov på omstående sida.)

Familjemedlemmens namn

Familjemedlemmens adress

- Släktskapsförhållande** make/maka / registrerat partnerskap¹²
 sambo
 barn / adoptivbarn / barnbarn som bor i samma hushåll
 förälder /far- eller morförälder som bor i samma hushåll
 annat, vilket? _____

5. Position inom företaget

Om Ni någon gång varit verksam inom företaget i den position som avses på denna punkt, men gett upp Er position i företaget, bör Ni anteckna datumet för avslutad position under rubriken ”Tilläggsinformation om övriga faktorer i anslutning till denna redovisningsblankett”.

Om Ni söker utkomstskydd för arbetslösa för den period, då Ni ännu var verksam i nämnda position vid företaget, bör Ni dessutom besvara frågorna på denna punkt som om Ni fortfarande vore verksam i nämnda position.

5.1 Var Ni verksam som företagets

- verkställande direktör Ja Nej
- i annan motsvarande position Ja, vilken _____ Nej

Del B

6. Inledande av företagsverksamhet

6.1 Är det fråga om ny företagsverksamhet som skall inledas? Ja Nej

Är det fråga om att fortsätta tidigare avbruten företagsverksamhet?

- Ja Nej

6.1.1 Har förberedelserna för att inleda företagsverksamhet påbörjats?

Ja, förberedelserna påbörjades den _____ Nej

Er egen redogörelse över vilka förberedelser som gjorts för att inleda företagsverksamheten (t.ex. uthyrning av lokaler och/eller renovering, olika marknadsföringsåtgärder, osv.)?

6.1.2 Har företagets produktionsinriktade eller ekonomiska verksamhet inletts?

Ja, verksamheten inleddes den _____ Nej

6.2 Har företagets grundanmälan införts i handelsregistret?

Ja, datum _____ Nej

6.3 Ingår företaget i registret över mervärdesskattepliktiga företag?

Ja, fr.o.m. _____

Nej

6.4 Ingår företaget i förskottsinnehållningsregistret?

Ja, fr.o.m. _____

Nej

6.5 Ingår företaget i arbetsgivarregistret?

Ja, fr.o.m. _____

Nej

7. Upphörande med och avbrott i företagsverksamheten**7.1 Har domstolen fattat beslut om att försätta företaget i konkurs?**

7.1.1 Ja. Jag ansöker om utkomstskydd för arbetslösa tidigast från och med datumet för försättandet i konkurs.

7.1.2 Ja. Jag ansöker om utkomstskydd för arbetslösa redan för den period under vilken jag var arbetssökande innan konkursen.

Datum för försättande i konkurs den _____ 13 .

7.1.3 Nej

7.2 Har man bland samtliga bolagsmän avtalat om att upplösa bolaget?

- Ja, om upplösning har avtalats den _____¹⁴
- Nej

7.2.1 Har man i handelsregistret anmält om upplösning av bolaget i en situation där antalet bolagsmän minskat till en och inte under ett år stigit till minst två?

- Ja, anmälan om upplösning har inlämnats till handelsregistret den _____¹⁵
- Nej

7.3 Fungerar Ni eller har Ni fungerat som bolagets utredningsman?

- Ja, _____ från den _____ till den _____
- Nej

7.4 Är företaget eller har det varit infört i handelsregistret?

- Ja, företaget ingår i handelsregistret
- Ja, men anmälan om upphörande har inlämnats till handelsregistret den _____ och/eller företaget har avregistrerats ur handelsregistret den _____¹⁶
- Nej

7.5 Är företaget eller har det varit infört i registret över mervärdesskattepliktiga?

- Ja, företaget ingår i registret över mervärdesskattepliktiga
- Ja, men anmälan om upphörande har lämnats i registret över mervärdesskattepliktiga den _____ och/eller företaget har avregistrerats ur registret över mervärdesskattepliktiga den _____¹⁷
- Nej

7.6 Är företaget eller har det varit infört i förskottsuppbörsregistret?

- Ja, företaget ingår i förskottsuppbörsregistret
- Ja, men anmälan om upphörande har lämnats i förskottsuppbörsregistret den _____ och/eller företaget har avregistrerats ur förskottsuppbörsregistret den _____¹⁸
- Nej

7.7 Är företaget eller har det varit infört i arbetsgivarregistret?

- Ja, företaget ingår i arbetsgivarregistret
- Ja, men anmälan om upphörande har lämnats i arbetsgivarregistret den _____ och/eller företaget har avregistrerats ur arbetsgivarregistret den _____¹⁹
- Nej

7.8 Har företaget eller har det haft lokalteter?

- Ja Nej

7.8.1 Har Ni avstått från lokaliteterna?

- Ja, fr.o.m. _____ Nej

7.9 Har Ni upphört med att arbeta i företaget på grund av väsentligt nedsatt arbetsförmåga?

- Ja
 Nej

7.9.1 Har Ni fått sjukdagpenning eller annan förmån på grund av arbetsförmåga till följd av utdragen arbetsförmåga?

- Ja²⁰
 Nej

7.9.2 Är Ni fortsättningsvis arbetsförmögen?

- Ja²¹
 Nej

7.9.3 Är Er ansökan om invalidpension anhängig eller har den avslagits?

- Ja²²
 Nej

7.10 Har Ni till arbetslöshetskassan eller Folkpensionsanstalten lämnat kalkyl över försäljningsvinsten av omsättnings- och anläggningstillgångarna?

- Ja, den _____²³
 Nej

7.11 Har man avstått från företagets alla omsättnings- och anläggningstillgångar?

- Ja, den _____²⁴
 Nej
 Företaget saknar eller har inte haft omsättnings- och anläggningstillgångar

8. Upphörande med eget arbete i en situation där företagsverksamheten eventuellt fortsätts

8.1 Har Ni slutat arbeta vid företaget?

8.1.1 Ja, mitt arbete upphörde och företaget har upphört med verksamheten.

8.1.2 Ja, mitt arbete upphörde, men företaget fortsätter i övrigt med verksamheten.

Datum för upphörande med eget arbete, den _____²⁵

8.1.3 Nej, mitt arbete fortsätter, liksom också företagsverksamheten.

8.2 Ert arbete vid företaget under de två senaste åren

Jag har arbetat

- i högst 6 månader
- i över 6 månader

Under perioden

8.3 Av vilken orsak upphörde Ni med arbetet vid företaget?

- Avslutad produktionsinriktning
- Ändring av företagets hela produktionsinriktning eller förändrad verksamhet
- Avslutning eller utläggning av den verksamhet som tidigare gav Er sysselsättning
- Annan orsak, vilken? _____

Er egen redogörelse över att Ert arbete vid företaget upphört

8.4.1 Tidigare bestämmanderätt i företaget?

8.4.2 Har Ni någon gång varit ansvarig bolagsman i bolaget?

- Ja, bolagsandelen har inlösts den _____²⁶
- Nej

8.4.3 Har Ni någon gång varit verkställande direktör för företaget eller innehaft annan motsvarande position i bolaget?

- Ja, jag har avträtt min position den _____²⁷
- Nej

8.5 Har Ni själv deltagit i en arbetsprestation och varit i en permanent uppdragsrelation huvudsakligen till en uppdragsgivare under vars omedelbara ledning och tillsyn Ni varit (med löntagare jämförbar företagare)?

- Ja
- Nej

8.5.1 Har Ni under det senaste året innan Ni anmälde Er som arbetssökande haft sammanlagt mer än en utomstående arbetstagare åt gången i Er tjänst?

- Ja

Nej²⁸

8.6 Det är på grund av naturförhållandena möjligt att under året bedriva företagsverksamhet i genomsnitt sammanlagt

1) i högst sex månader

2) i över sex månader

Under perioden _____

8.6.1 Tryggar den utkomst som företagsverksamheten ger er utkomst eller är den avsedd att trygga er utkomst året runt?

Ja

Nej²⁹

8.6.2 Er redogörelse över naturförhållanden som inverkar på bedrivandet av företagsverksamhet samt över övriga faktorer som påverkar saken (t.ex. investeringar i företagsverksamhet och säsongvariationer beträffande utomstående arbetskraft).

9. Uppgifter angående företagsverksamhetens art

9.1 Er egen redogörelse över företags verksamhet samt om Era egna uppgifter inom företaget

9.2 Er egen redogörelse över hur mycket företagsverksamheten sysselsätter Er dagligen (t.ex. antalet timmar/dag, vilken tidpunkt på dygnet verksamheten koncentreras till, osv.)

9.3 Er egen redogörelse över hur bunden Ni är av företagsverksamheten. (T.ex. hur snabbt Ni kan ta emot arbete som erbjuds, trots företagsverksamheten)

10. Arbetshistoria och motsvarande verksamhet under företagsverksamheten

10.1 Har Ni under företagsverksamheten haft heltidsarbete som ej ansluter sig till företagsverksamheten?

Ja³⁰ Nej

10.2 Har Ni studerat på heltid under företagsverksamheten? Ja³¹ Nej

Läroanstaltens namn

Studierna inleddes

Studierna slutfördes

10.3 Kan Ni nämna någon annan verksamhet under perioden för företagandet, som Ni anser kunna påvisa att Er företagsverksamhet är en bisyssla?

Ja, vilken? _____³²

Nej

Del C

11. Tilläggsuppgifter om andra faktorer i anslutning till denna utredningsblankett (t.ex. uppgifter om ansökning av startpeng)?

Om Ni och/eller Er familjemedlem någon gång varit ansvarig bolagsman för företaget, men avstått bestämmanderätten i företaget, bör Ni också skriva in datumet för när bestämmanderätten upphört på denna punkt.

Om Ni någon gång varit verksam som företagets verkställande direktör eller i annan motsvarande position, men gett upp Er position i företaget, bör Ni anteckna datumet för avslutad position på denna punkt.³³

12. Att söka heltidsarbete

Söker Ni och är Ni beredd att ta emot heltidsarbete? Ja Nej

13. I och med att jag inlämnar redogörelsen till Arbetskraftsmyndigheten försäkrar jag att de uppgifter som jag har gett är riktiga.

Datum och underskrift _____

1 Företagarpensionsförsäkringens upphörande: Bifoga pensionsförsäkringsbolagets intyg över att FöPL -försäkringen gått ut.

2 Befrielse från försäkringsskyldigheten (FöPL -försäkringen) på basis av övriga inkomster: Bifoga pensionsförsäkringsbolagets redogörelse över ärendet.

3 Befrielse från försäkringsskyldigheten (FöPL -försäkringen) på basis av tidigare ansamlats försäkringsskydd: Bifoga pensionsförsäkringsbolagets redogörelse över ärendet.

4 Underlåtelse att försäkra (FöPL -försäkringen): Bifoga pensionsförsäkringsbolagets redogörelse över ärendet.

5 Arbete vid något annat företag, som helt eller delvis ägs av ett s.k. mellanbolag: Med mellanbolag avses på denna punkt det företag, om vilket Ni fyller denna blankett. Ifall Ni arbetar eller någon gång har arbetat vid något annat företag, som ägs av mellanbolaget, bifoga en redogörelse över mellanbolagets ägarandel eller beslutanderätt i företaget (i ett aktiebolag t.ex. en aktieägarförteckning), vid vilket Ni arbetat samt ett arbetsintyg angående arbetet i fråga.

6 Er bestämmanderätt i företaget: Bifoga bolagsavtal eller annan utredning av bestämmanderätt i företaget.

7 Som familjemedlem anses maka/make till den person som arbetar vid företaget, som är i rakt upp- eller nedstigande led släkt med den person som arbetar i företaget och som är bosatt i samma hushåll med personen.

8 Familjemedlemmens bestämmanderätt i företaget: Bifoga bolagsavtal eller annan utredning av familjemedlemmens bestämmanderätt i företaget.

9 Make/maka/partnerskap: Om Ni till följd av avbrutna relationer permanent bor separat och inte bor i gemensamt hushåll bör Ni bifoga en kopia av ansökan om äktenskapsskillnad, domstolbeslutet angående äktenskapsskillnaden eller annan motsvarande redogörelse. Arbetskraftsmyndigheten utreder ur befolkningsregistret tidpunkten för påbörjat separat boende.

10 Som familjemedlem anses maka/make till den person som arbetar inom företaget och person som är släkt med personen som arbetar i företaget i rakt upp- eller nedstigande led och som bor i samma hushåll med personen.

11 Familjemedlemmens bestämmanderätt i företaget: Bifoga bolagsavtal eller annan utredning av familjemedlemmens bestämmanderätt i företaget.

12 Make/maka/partnerskap: Om Ni till följd av brutna relationer permanent bor separat och inte bor i gemensamt hushåll bör Ni bifoga en kopia av ansökan om äktenskapsskillnad, domstolbeslutet angående äktenskapsskillnaden eller annan motsvarande redogörelse. Arbetskraftsmyndigheten utreder ur befolkningsregistret tidpunkten för påbörjat separat boende.

13 Datum för försättande i konkurs: Bifoga en kopia på domstolsbeslutet i ärendet.

14 Avtalet angående upplösning av bolaget: Bifoga en kopia av bolagsmännens avtal angående upplösning av bolaget.

15 Anmälan som gjorts till handelsregistret om upplösning av bolaget i ett läge där antalet bolagsmän vid bolaget minskat till en och under året inte ökat till minst två: Bifoga en redogörelse av handelsregistermyndigheten över upplösningssmeddelandets inlämningsdatum.

16 Inlämning av anmälan om upphörande i handelsregistret: Bifoga en av handelsregistermyndigheten utfärdad eller annan redogörelse om inträde av anhängighet för anmälan om upphörande. Ett datum för inträde av anhängighet som ligger tidigare än registeranteckningen vara till fördel för den sökande i bedömningen av ärendet. Arbetskraftsmyndig-

heten kontrollerar registeranteckningen hos handelsregistermyndigheten, och om detta behövs ingen separat redogörelse av den sökande.

17 Inlämning av anmälan om upphörande i registret över mervärdesskattepliktiga: Bifoga en redogörelse av skattemyndigheten eller annan redogörelse över inträde av avhängighet för anmälan om upphörande. Ett datum för inträde av avhängighet som ligger tidigare än registeranteckningen kan vara till fördel för den sökande i bedömningen av ärendet. Arbetskraftsmyndigheten kontrollerar registeranteckningen av skattemyndigheten, och om detta behövs ingen separat redogörelse av den sökande.

18 Inlämning av anmälan om upphörande i förskottsuppbörsregistret: Bifoga en redogörelse av skattemyndigheten eller annan redogörelse över inträde av avhängighet för anmälan om upphörande. Ett datum för inträde av avhängighet som ligger tidigare än registeranteckningen kan vara till fördel för den sökande i bedömningen av ärendet. Arbetskraftsmyndigheten kontrollerar registeranteckningen av skattemyndigheten och om detta behövs ingen separat redogörelse av den sökande.

19 Inlämning av anmälan om upphörande i arbetsgivarregistret: Bifoga en redogörelse av skattemyndigheten eller annan utredning om inträde av avhängighet för anmälan om upphörande. Ett datum för inträde av avhängighet som ligger tidigare än registeranteckningen kan vara till fördel för den sökande i bedömningen av ärendet. Arbetskraftsmyndigheten kontrollerar registeranteckningen av skattemyndigheten och om detta behövs ingen separat redogörelse av den sökande.

20 Sjukdagpenning eller annan förmån på grund av arbetsoförmåga till följd av utdragen arbetsoförmåga: Bifoga en kopia t.ex. om ett förmånsbeslut av FPA eller av ett försäkringsbolag.

21 Fortsättning av arbetsoförmågan: Bifoga en kopia t.ex. av ett läkarutlåtande, av vilket det framgår att arbetsoförmågan fortsätter.

22 Avslag på ansökan om invalidpension: Bifoga en kopia på ett eventuellt beslut av pensionsanstalt eller rättsmedelsinstans.

23 Försäljningsvinstkalkyl: Bifoga ett kvitto eller en annan utredning av förmånsbetalaren om inlämning av försäljningsvinstkalkyl.

24 Avträdet av anläggnings- och omsättningstillgångarna: Bifoga kopior av köpebrev som gäller försäljning av anläggnings- och omsättningstillgångar samt på företagets bokföring i en sådan omfattning, att arbetskraftsmyndigheten kan konstatera avträdet av anläggnings- och omsättningstillgångarna.

25 Upphörande med eget arbete: Bifoga ett arbetsintyg eller annan redogörelse som utvisar tidpunkten för arbetets inledande och avslutande samt orsaken till att det upphört.

26 Tidigare bestämmanderätt i företaget och dess upphörande: Bifoga en redogörelse över Er tidigare bolagslott och avståendet från den.

27 Tidigare position i företaget och dess upphörande: Bifoga en redogörelse över Er tidigare position (verkställande direktör eller annan motsvarande position) i företaget och om dess upphörande.

28 Med löntagare jämförbar företagare: Bifoga en redogörelse över uppdragsgivaren och av att uppdragsgivarrelationen avslutats.

29 Inkomst av företagsverksamhet: Bifoga en redogörelse över inkomst av företagsverksamhet.

30 Arbetshistoria under företagsverksamheten: Bifoga kopior av arbetsintygen (om de ej redan tillställts arbetskraftsbyrån).

31 Studerande på heltid under företagsverksamheten: Bifoga ett utdrag av studieprestationerna, ifall Ni inte på begäran av arbetskraftsbyrån redogjort för Era studier på en separat blankett.

32 Annan verksamhet under företagsverksamheten, som Ni anser kunna påvisa att Er företagsverksamhet är en bisyssla: Bifoga en redogörelse över verksamheten som Ni hänvisar till.

33 Bifoga kopior av redogörelser som Ni anser vara nödvändiga. Om Ni och/eller Era familjemedlemmar någon gång varit ansvarig bolagsman för företaget, men avstått bestämmanderätten i företaget, bör Ni också bifoga en redogörelse över att bestämmanderätten upphört. Om Ni någon gång varit verksam som företagets verkställande direktör eller i annan motsvarande position, men gett upp Er position i företaget, bifoga också en redogörelse över att position avslutad.

