

ÄNDRING AV ARBETAD TID SOM FÖRETAGARE

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Företagets namn		Företagets organisationsnummer

År	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar
—	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar

År	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar
—	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar

År	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar
—	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar

År	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar
—	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar

Blanketten fortsätter på nästa sida

År	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar
_____	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar

År	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar
_____	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar

År	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar
_____	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar	Timmar

Ange orsaken till ändringen av den arbetade tiden

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. Jag förbinder mig att meddela SMÅÅ så fort som möjligt och senast inom två veckor om uppgifterna ändras. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga eller ofullständiga uppgifter samt att inte anmäla förändringar som har betydelse för min ersättning.

Datum	Namnteckning