

FRÅGOR OM ARBETE I AKTIEBOLAG ELLER HANDELSBOLAG

Om du arbetar i en näringsverksamhet som du har ett väsentligt inflytande över är du företagare i arbetslöshetsförsäkringens mening. Om du som företagare överlåter din verksamhet med fortsätter att arbeta kvar, eller om du fortsätter att ha ett väsentligt inflytande över verksamheten, ses du fortfarande som företagare i arbetslöshetsförsäkringens mening, även om företaget/verksamheten ägs av någon annan.

Frågorna i den här blanketten besvaras av dig som har arbetat eller som fortfarande arbetar i ett aktie- eller ett handelsbolag.

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Företagets namn		Företagets organisationsnummer

1. I mitt arbete i verksamheten har jag, i enlighet med definitionen ovan:

- varit ensam företagare varit företagare tillsammans med kompanjon/kompanjoner endast varit anställd

2. När startades verksamheten?

3. När började du arbeta i verksamheten?

4. Vad är/var, verksamhetens huvudinriktning?

5. Vilka är/var dina arbetsuppgifter i verksamheten?

6. Vilka är/var dina eventuella kompanjoners arbetsuppgifter?

7. Har ditt ansvar för verksamheten skiljts åt från dina kompanjoners? Om ja, på vilket sätt?

Blanketten fortsätter på baksidan

8. Äger du eller har du ägt andelar i företaget?

Ja

Nej

Om ja, besvara nedanstående frågor:

När köpte/övertog du andelar i företaget?

Hur stor del, i procent av företagets totala andelar, har du ägt?

Har du sålt/överlåtit andelarna, och i så fall när skedde detta? Skicka med en kopia på köpeavtalet.

9. Har du eller har du haft firmateckningsrätt?

10. Vad har du personligen haft för specifik utbildning och/eller arbetslivserfarenhet som har varit relevant för företagets verksamhet? Försök beskriva så noga du kan.

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

Namn-teckning