

# REDOGÖRELSE FÖR ARBETS- OCH NÄRINGSBYRÅN OM FÖRETAGSVERKSAMHET

(AKTIEBOLAG)

Del A

Den sökandes namn	Personbeteckning
_____	_____

För att utreda din rätt till utkomstskydd bör du överlämna en redogörelse över företagsverksamheten till arbets- och näringsbyrån.

Ned till på blanketten finns plats för en fritt formulerad redogörelse. Om du har flera företag ska en egen blankett fyllas i för varje företag.

I systemet för utkomstskydd för arbetslösa kan även arbetande i ett familjeföretag betraktas som utövande av företagsverksamhet. Med familjemedlem avses maka/make och person i registrerat partnerskap. Därtill betraktas en sambo och en person som är i rakt upp- eller nedstigande led släkt eller som är bosatt i samma hushåll som familjemedlem.

Arbets- och näringsbyrån begär vid behov ytterligare uppgifter. Arbets- och näringsbyrån kan också förutsätta att du ska uppvisa utredningar för att bekräfta uppgifterna du angett.

<b>1. Grunduppgifter</b>	
1.1 Företagets namn	_____
1.2 FO-nummer	_____
1.3 Företagets adress	_____
1.4 Företagets telefonnummer	_____
1.5 Företagets webbplats	_____

<b>2. Företagande</b>	
2.1 Arbetar du eller har du någon gång arbetat vid det aktiebolag som du nämnt under punkt 1.1?	
2.1.1 <input type="checkbox"/> Ja, jag arbetar eller arbetade utan att ha ett arbetsförhållande.	
2.1.2 <input type="checkbox"/> Ja, jag arbetar eller arbetade i arbetsförhållande.	
2.1.3 <input type="checkbox"/> Nej.	
2.2 Är du eller har du varit skyldig att teckna en FöPL-försäkring?	
2.2.1 <input type="checkbox"/> Ja.	
2.2.2 <input type="checkbox"/> Nej.	

### 3. S.k. mellanbolag och -samfund

**3.1 Arbetar du, eller har du någon gång arbetat vid något annat företag eller samfund, som helt eller delvis ägs av det företag som du nämnt under punkt 1.1?**

**3.1.1  Ja.** Företagets eller samfundets namn: \_\_\_\_\_

**3.1.2  Nej.**

Med mellanbolag avses i denna fråga det aktiebolag, om vilket du fyller denna blankett. Om du svarade "Ja", ska du lämna in en utredning (exempelvis en aktieägarförteckning) till arbets- och näringsbyrån över mellanbolagets ägarandel eller bestämmanderätt i företaget vid vilket du arbetat.

**3.2 Har du eller en familjemedlem eller har ni haft ägo eller bestämmanderätt i något sådant företag eller samfund som helt eller delvis äger det företag som du nämnt under punkt 1.1?**

**3.2.1  Ja.** Företagets eller samfundets namn: \_\_\_\_\_

**3.2.2  Nej.**

Om du svarade "Ja", ska du lämna in en utredning (exempelvis en aktieägarförteckning) till arbets- och näringsbyrån över ägarandelen och bestämmanderätten för det nämnda företaget eller samfundet (i detta fall s.k. mellanbolag) i det aktiebolag om vilket du fyller denna blankett.

**3.3. Ifall du eller din familjemedlem någon gång helt eller delvis har ägt mellanbolaget, men avstått från ägandet eller bestämmanderätten, ska du här redogöra för ändringarna och ange tidpunkten då ägandet eller bestämmanderätten upphört.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. Ägarandel och bestämmanderätt i företaget

**4.1 Äger du eller har du ägt aktier i företaget?**

Ja.       Nej.

**4.1.1 Din ägarandel i företaget**

**4.1.1.1 Antal aktier som du äger (st.)** \_\_\_\_\_

**4.1.1.2 Totalantalet aktier inom företaget (st.)** \_\_\_\_\_

**4.1.2 Använder man inom företaget aktieslag med olika röstantal?**

Ja.

**4.1.2.1 Röstantalet för ditt aktieinnehav (st.)** \_\_\_\_\_

**4.1.2.2 Det totala röstantalet för aktierna inom företaget (st.)** \_\_\_\_\_

Nej.

#### 4.2 Äger eller har en familjemedlem ägt aktier i företaget?

- Ja.       Nej.

**4.2.1 Dina familjemedlemmars ägarandel i företaget (Om det finns flera familjemedlemmar, fortsätt vid behov på omstående sida.)**

**Familjemedlemmens namn**

\_\_\_\_\_

**Familjemedlemmens adress**

\_\_\_\_\_

**Släktskapsförhållande**

- make/maka eller registrerat partnerskap  
 sambo  
 barn, adoptivbarn eller barnbarn som bor i samma hushåll  
 förälder eller mor-/farförälder som bor i samma hushåll  
 annat, vilket? \_\_\_\_\_
- jag och personen jag är gift med eller lever i registrerat partnerskap med, har inte i gemensamt hushåll och bor till följd av brutna relationer permanent separat (arbets- och näringsbyrån utreder ur befolkningsregistret tidpunkten för påbörjat separat boende).

**4.2.1.1 Antal aktier som ägs av en familjemedlem (st.) \_\_\_\_\_**

**4.2.1.2 Totalantalet aktier inom företaget (st.) \_\_\_\_\_**

**4.2.2 Använder man inom företaget aktieslag med olika röstantal?**

- Ja.

**4.2.2.1 Röstantalet för familjemedlemmens aktieinnehav (st.) \_\_\_\_\_**

**4.2.2.2 Det totala röstantalet för aktierna inom företaget (st.) \_\_\_\_\_**

- Nej.

#### 4.3 Äger eller har företaget ägt sina egna aktier?

Ja.       Nej.

##### 4.3.1 Företagets ägarandel av de egna aktierna

4.3.1.1 Antal aktier som ägs av företaget (st.) \_\_\_\_\_

4.3.1.2 Totalantalet aktier inom företaget (st.) \_\_\_\_\_

4.3.1.3 Antal aktieägare inom företaget (personer eller andra aktieägare) \_\_\_\_\_

##### 4.3.2 Använder man inom företaget aktieslag med olika röstantal?

Ja.

4.3.2.1 Röstantalet för företagets eget aktieinnehav (st.) \_\_\_\_\_

4.3.2.2 Det totala röstantalet för aktierna inom företaget (st.) \_\_\_\_\_

4.3.2.3 Antal aktieägare inom företaget (personer eller andra aktieägare) \_\_\_\_\_

Nej.

#### 4.4 Om det skett ändringar i ägandeandelen eller bestämmanderätten, redogör för ändringarna och ange tidpunkten för när ägandet eller bestämmanderätten ändrat eller upphört här.

---



---



---

#### 5. Position inom företaget

##### 5.1 Fungerar du eller har du fungerat som bolagets

5.1.1) - verkställande direktör       Ja       Nej

5.1.2) - styrelseordförande eller -medlem       Ja       Nej

5.1.3) - vice styrelsemedlem       Ja       Nej

5.1.4) i annan motsvarande position       Ja, vilken? \_\_\_\_\_       Nej

5.2 Hur många gånger har företagets styrelse sammankommit under det senaste året? \_\_\_\_\_

5.3 Hur många gånger har du deltagit i företagets styrelsemöten som vicemedlem under det senaste året? \_\_\_\_\_

5.4 Har din position bolaget ändrats? Redogör för hur och från vilken tidpunkt.

---



---



---



---

## Del B

**6. Inledande av företagsverksamhet**

**6.1 Är det fråga om en ny verksamhet som skall inledas eller om att fortsätta tidigare avbruten företagsverksamhet?**

Ja.       Nej.

**Om du har inlett företagsverksamheten eller fortsatt företagsverksamheten som arbetslös, svara "Ja", även om företagsverksamheten redan har avslutats. Ifall du redan har uppvisat en utredning över inledande av företagsverksamheten till arbets- och näringsbyrån, svara "Nej".**

**6.1.1 Hänför eller hänförde sig förberedande verksamheter till inledande av företagsverksamheten och när inleddes eller inleds förberedelserna?**

**6.1.1.1)  Ja, förberedelserna påbörjades eller påbörjas den \_\_\_\_\_**

**6.1.1.2)  Nej, till inledande av företagsverksamheten hänför eller hänförde sig inga förberedande verksamheter.**

**6.1.2 Hurdana förberedande åtgärder hänför eller har hänfört sig till inledande av företagsverksamheten (exempelvis uthyrning av lokaler och/eller renovering, olika marknadsföringsåtgärder osv.)?**

---



---



---



---



---

**6.2 När har företagets produktionsinriktade eller ekonomiska verksamhet inletts?**

**6.2.1)  Verksamheten inleddes eller inleds den \_\_\_\_\_**

**6.2.2)  Verksamheten har ännu inte inletts och tidpunkten är inte ännu klar.**

**6.3 Är företaget eller har det varit infört i registret över mervärdesskattepliktiga företag?**

**6.3.1)  Ja, fr.o.m. \_\_\_\_\_**

**6.3.2)  Nej.**

**6.4 Är företaget eller har det varit infört i förskottsuppbördsregistret?**

**6.4.1)  Ja, fr.o.m. \_\_\_\_\_**

**6.4.2)  Nej.**

**6.5 Är företaget eller har det varit i arbetsgivarregistret?**

**6.5.1)  Ja, fr.o.m. \_\_\_\_\_**

**6.5.2)  Nej.**

## 7. Arbetshistoria och studier under företagsverksamheten

### 7.1 Har du under företagsverksamheten haft förvärvsarbete som ej ansluter sig till företagsverksamheten?

- Ja.  
 Nej.

Arbetsgivare	Arbetet inleddes	Arbetet upphörde	Arbetsförhållandet fortsätter	Arbetstid (timmar i veckan)
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____

### 7.2 Har du studerat på heltid under företagsverksamheten?

- Ja.  
 Nej.

Läroanstaltens namn	Studierna inleddes	Studierna avslutades	Studierna pågår
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

### 7.3 Kan du nämna någon annan verksamhet under perioden för företagandet, som du anser kunna påvisa att din företagsverksamhet inte hindrar dig från att ta emot ett heltidsarbete?

- Ja, vilken? \_\_\_\_\_  
 Nej.

## 8. Upphörande av företagsverksamhet

### 8.1 Har domstolen fattat beslut om att försätta företaget i konkurs?

8.1.1  Ja. Jag ansöker om arbetslöshetsförmån för arbetslösa tidigast från och med datumet för försättandet i konkurs.

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

Företaget har försatts i konkurs \_\_\_\_\_.

8.1.3  Nej.

### 8.2 Är företaget försatt i likvidation?

8.2.1  Ja. Jag ansöker om arbetslöshetsförmån för arbetslösa tidigast från och med datumet för försättandet i likvidation.

8.2.2  Ja. Jag ansöker om arbetslöshetsförmån för arbetslösa redan för den period under vilken jag var arbetssökande innan försättandet i likvidation.

Företaget har försatts i likvidation \_\_\_\_\_.

8.2.3  Nej.

### 8.3 Fungerar du eller har du fungerat som bolagets utredningsman?

8.3.1  Ja, fr.o.m. \_\_\_\_\_ fram till \_\_\_\_\_

8.3.2  Nej.

### 8.4 Hur mycket sysselsätter eller har uppgiften som utredningsman sysselsatt dig i arbetsmängd?

---

---

---

### 8.5 Har företagets produktionsinriktade eller ekonomiska verksamhet upphört?

8.5.1)  Ja, den upphörde \_\_\_\_\_

8.5.2)  Nej.

**8.6 Har du avstått från FöPL-försäkringen?**8.6.1)  Ja, försäkringens giltighetstid går ut den \_\_\_\_\_8.6.2)  Nej.8.6.3)  Jag har inte haft en FöPL-försäkring.**8.7 Är företaget eller har det varit infört i förskottsuppbörsregistret?**8.7.1)  Ja, företaget ingår i förskottsuppbörsregistret8.7.2)  Ja, men anmälan om upphörande har lämnats i förskottsuppbörsregistret den \_\_\_\_\_8.7.3)  Nej.**8.8 Är företaget eller har det varit infört i Skatteverkets arbetsgivarregister?**8.8.1)  Ja, företaget ingår i arbetsgivarregistret8.8.2)  Ja, men anmälan om upphörande har lämnats i arbetsgivarregistret den \_\_\_\_\_8.8.3)  Nej.**8.9 Är företaget eller har det varit infört i registret över mervärdesskattepliktiga företag?**8.9.1)  Ja, företaget ingår i registret över mervärdesskattepliktiga företag8.9.2)  Ja, men anmälan om upphörande eller avbrytande av verksamheten har lämnats in den \_\_\_\_\_8.9.3)  Nej.**8.10 Redogör fritt för upphörande av företagets produktionsinriktade och ekonomiska verksamhet.**


---



---



---



---

**9. Upphörande med eget arbete i en situation där företagsverksamheten eventuellt fortsätts****9.1 Har ditt arbete vid företaget upphört även om företaget fortsätter sin verksamhet?**9.1.1  Ja, arbetet upphörde \_\_\_\_\_9.1.2  Nej.



**9.2 Har ditt arbete i företaget upphört på grund av väsentligt nedsatt arbetsförmåga?**

- Ja.
- Nej.

**9.2.1 Har maximitiden för sjukdagpenning utgått?**

- 9.2.1.1  Ja, den sista sjukdagpenningdagen var \_\_\_\_\_
- 9.2.1.2  Nej.

Med denna fråga avses upphörande av sjukdagpenning på grund av utgången av maximitiden. Om din rätt till sjukpenning har upphört på grund av någon annan orsak, välj alternativ "Nej".

**9.2.2 Har du ett läkarutlåtande enligt vilket du fortfarande är arbetsförmögen?**

- 9.2.2.1  Ja.
- 9.2.2.2  Nej.

**9.2.3 Är din ansökan om invalidpension anhängig eller har den avslagits?**

- 9.2.3.1  Ja.
- 9.2.3.2  Nej.

**9.3 Berätta, uppfyller du följande kriterier.**

**9.3.1 Arbetar du i uppdragsförhållande åt samma uppdragsgivare på det sätt som de bestämmer?**  Ja  Nej

**9.3.2) Antalet uppdragsgivare är \_\_\_\_\_**

**9.3.3 Har du ett fast driftsställe för utövande av företagsverksamheten?**

(Arbetsutrymme som avskilts från det egna hemmet avses inte i detta fall som ett driftsställe.)

Ja  Nej

**9.3.4 Har du i din tjänst under det senaste året haft anställda i arbetsförhållande före du registrerat dig som arbetssökande?**

Ja  Nej

**9.3.5 Har alla dina uppdragsförhållanden upphört?**

Ja.  Nej.

**Uppdragsgivare / Arbetet inleddes / Arbetet upphörde / Arbetet pågår / Flera perioder för samma uppdragsgivare**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  /

**Anteckna här dina uppdragsförhållanden från det gångna året. Om du under denna tid inte har haft uppdrag, anteckna uppgifterna om det senaste uppdraget. Om du har haft flera uppdrag till samma uppdragsgivare, anteckna uppgifterna om det senaste uppdraget och välj punkten "Flera perioder för samma uppdragsgivare".**

**9.3.6 Redogör för vad bristen på uppdrag beror på (exempelvis bristen på efterfrågan eller etablerat sätt inom branschen).**

**Om du har haft anställda med arbetsförhållande, redogör för deras arbetsuppgifter och anställningsförhållandets längd under det gångna året.**

---



---



---



---

**9.4 Hur länge kan företagsverksamheten i genomsnitt utövas under ett år på grund av naturförhållandena?**

9.4.1)  i högst sex månader

9.4.2)  i över sex månader

**9.5 Redogör för naturförhållanden som inverkar på bedrivandet av företagsverksamheten samt över övriga faktorer som påverkar saken (exempelvis säsongvariationer beträffande antalet utomstående arbetskraft). Vilken är företagets typiska årliga verksamhetsperiod?**

---



---



---



---

**10. Upphörande av arbete för företagarens familjemedlem**

**10.1 Har du i familjeföretaget om vilket du gör denna utredning, under de två senaste åren haft minst 15 procent av aktiekapitalet eller av röstetalet som aktierna medför?**

10.1.1  Ja 10.1.2  Nej

**10.2 Har du under de två senaste åren, i det företag om vilken du nu gör denna utredning, varit**

10.2.1) - verkställande direktör  Ja  Nej

10.2.2) - styrelseordförande  
eller -medlem?  Ja  Nej

10.2.3) - vice styrelsemedlem  Ja  Nej

10.2.4) - i annan motsvarande position?  Ja, vilken  Nej

**10.3 Hur länge har du arbetat i företaget innan ditt arbete upphörde under de föregående två åren?**

10.3.1)  i högst 6 månader

10.3.2)  i över 6 månader

10.3.3)  inte överhuvudtaget

**Senast under tiden**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**10.4 Har ditt arbete i familjeföretaget endast berott på ditt deltagande i arbets- och näringsbyråns tjänster eller på en praktikperiod för studierna?**

10.4.1  Ja.

10.4.2  Nej.

**10.5 Var något av följande alternativ orsaken till att du slutade arbeta? (Välj rätt alternativ.)**

10.5.1)  Avslutande av företagets produktionsinriktning.

10.5.2)  Ändring av företagets hela produktionsinriktning eller förändrad verksamhet.

10.5.3)  Avslutning eller utläggning av den verksamhet som tidigare gav dig sysselsättning.

10.5.4)  Annan motsvarande orsak, vilken? \_\_\_\_\_

10.5.5)  Inget av ovanstående.

**10.6 Har du permitterats på grund av produktionsorsaker eller ekonomiska orsaker?**

Ja.

Nej.

Permitteringen inleddes eller inleddes den \_\_\_\_\_

Permitteringen avslutas \_\_\_\_\_  Avslutningsdatumet är en uppskattning

**10.6.1 Har inom det senaste året minst en annan anställd som inte är familjemedlem blivit uppsagd eller permitterad från företaget på grund av produktionsorsaker eller ekonomiska orsaker?**

10.6.1.1  Ja.

10.6.1.2  Nej.

**10.6.2 Har du någon annan försäkring än försäkringen som avses i lagen om pension för företagare eller försäkringen som avses i lagen om pension för lantbruksföretagare?**

10.6.2.1  Ja.

10.6.2.2  Nej.

**10.7 Har ditt arbete och lönebetalning avbrutits på grund av att företaget råkat ut för en eldsvåda, naturkatastrof eller annan motsvarande orsak, men du har inte permitterats?**

- Ja.  
 Nej.

**10.7.1 Har företaget minst en annan arbetstagare som är i samma situation som du och som inte är en familjemedlem?**

- 10.7.1.1**  Ja.  
**10.7.1.2**  Nej.

**10.7.2 Har du någon annan försäkring än försäkringen som avses i lagen om pension för företagare eller försäkringen som avses i lagen om pension för lantbruksföretagare?**

- 10.7.2.1**  Ja.  
**10.7.2.2**  Nej.

**10.8 Har ditt arbete i företaget avslutats på grund av att förutsättningarna för företagsverksamheten permanent har försvagats?**

- Ja.  
 Nej.

Om du svarade "Ja", lämna in kopior av de två senaste resultaträkningarna och balansräkningarna som ingår i företagets bokslutshandlingar till arbets- och näringsbyrån. Om företags situation har försvagats sedan den senaste räkenskapsperioden avslutades, lämna in till arbets- och näringsbyrån en annan beräkning över den inkomst som verksamheten inbringar. Av beräkningen ska framgå hur stor inkomst som uppstår i företaget per anställd.

**10.8.1 Har företaget andra anställda än företagarens familjemedlemmar?**

- 10.8.1.1**  Ja.  
**10.8.1.2**  Nej.

**10.8.2 Av vilken orsak upphörde du med arbetet i företaget?**

---

---

---

**11. Uppgifter angående företagsverksamhetens art****11.1 Redogör för företagets verksamhet samt för dina egna arbetsuppgifter inom företaget.**

---

---

---

---

**11.2 Redogör för hur mycket företagsverksamheten sysselsätter dig (Exempelvis hur många timmar vilken tidpunkt infaller verksamheten osv.). Om situationen har ändrats, redogör även för det.**

---

---

---

---

**11.3 Redogör för hur bindande företagsverksamheten är. (Exempelvis hur snabbt du kan ta emot ett erbjudet arbete trots företagsverksamheten osv.)**

---

---

---

---

## Del C

**12. Tilläggsuppgifter om andra faktorer som hänför sig till företagsverksamheten (t.ex. uppgifter om ansökning av startpeng.)?**

---



---



---

### 13. Att söka heltidsarbete

**Söker du och är du beredd att ta emot heltidsarbete? (Välj rätt alternativ.)**

13.1  Ja.

13.2  Nej.

13.3  Nej. Inte under min företagsverksamhet.

13.4  Nej. Jag får delinvaldpension och söker deltidsarbete.

**En förutsättning för utkomstskyddet för arbetslösa är att söka heltidsarbete. Förutsättningen gäller också exempelvis permitterade. Om du får delinvaldpension, räcker det att du söker deltidsarbete.**

### 14. Underskrift

I och med att jag inlämnar redogörelsen till arbets- och näringsbyrån försäkrar jag att de uppgifter jag gett är riktiga.

Underskrift \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

**För kännedom: Arbets- och näringsbyrån ger ett arbetskraftspolitiskt utlåtande om företagsverksamhetens inverkan på din rätt till arbetslöshetsförmån till utbetalaren av arbetslöshetsförmånen i princip som gällande tills vidare. Du är skyldig att meddela arbets- och näringsbyrån om ändringar i företagsverksamheten. Sådana ändringar kan exempelvis vara utvidgande av företagsverksamheten och återinledande av arbetet eller hela företagsverksamheten.**