

REDOGÖRELSE FÖR ARBETS- OCH NÄRINGSBYRÅN OM FÖRETAGSVERKSAMHET

(PRIVAT NÄRINGSIDKARE; bl.a. yrkesutövare och firma)

Del A

Den sökandes namn	Personbeteckning
_____	_____

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

Med privat näringsidkare avses bland annat yrkesutövare, rörelseidkare och personer med registrerad firma. Det viktiga är att det är fråga om företagsverksamhet som utövas i en fysisk persons namn. I denna blankett används uttryck som "företagare" och "företagsverksamhet" även när företagsverksamhet som utövas i en fysisk persons namn avses.

I systemet för utkomstskydd för arbetslösa kan även arbetande för en familjemedlems räkning 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.

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.

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.

1. Grunduppgifter	
1.1 Företagets namn eller en person i vars namn företagsverksamheten utövas	_____
1.2 FO-nummer	_____
1.3 Företagets adress	_____
1.4 Företagets telefonnummer	_____
1.5 Företagets webbplats	_____

2. Företagande

Välj rätt alternativ:

2.1 Jag arbetar eller arbetade i eget namn utan att vara i arbetsförhållande till uppdragsgivarna.

2.2 Jag arbetar eller arbetade för en familjemedlems räkning.

2.3 Jag varken arbetar eller har arbetat i eget namn eller för en familjemedlems räkning.

Om du har gjort en del av de tilldelade uppdragen (eller motsvarande arbetsprestationer) i arbetsförhållande och en del som privat näringsidkare, välj punkt 2.1 eller 2.2.

3. Du berättade att du utövar eller utövade företagsverksamhet i eget namn eller för en familjemedlems räkning. Har situationen på denna punkt ändrats? Nämn också datum för ändringarna.

Del B

4. Inledande av företagsverksamhet

4.1 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, exempelvis uppdraget, redan har avslutats. Ifall du redan har uppvisat en utredning över inledande av företagsverksamheten till arbets- och näringsbyrån, svara "Nej".

4.1.1 Hänför eller hänförde sig förberedande verksamheter till inledande av företagsverksamheten eller fortsättande av tidigare verksamhet och när inleddes eller inleds förberedelserna?

4.1.1.1 Ja, förberedelserna påbörjades eller påbörjas den _____

4.1.1.2 Nej, till inledande av företagsverksamheten hänför eller hänförde sig inga förberedande verksamheter.

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

4.2 När har företagets produktionsinriktade eller ekonomiska verksamhet inletts?

4.2.1 Verksamheten inleddes eller inleddes den _____

4.2.2 Verksamheten har ännu inte inletts och tidpunkten är inte ännu klar.

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

4.3.1 Ja, fr.o.m. _____

4.3.2 Nej.

4.4 Är företaget eller har det varit infört i förskottsuppbördsregistret?

4.4.1 Ja, fr.o.m. _____

4.4.2 Nej.

4.5 Är företaget eller har det varit i arbetsgivarregistret?

4.5.1 Ja, fr.o.m. _____

4.5.2 Nej.

5. Arbetshistoria och motsvarande verksamhet under företagsverksamheten

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

Ja. Nej.

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

5.2 Har du studerat på heltid under företagsverksamheten?

- Ja. Nej.

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

5.3 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.

6. Upphörande av företagsverksamhet

6.1 Har företagets produktionsinriktade eller ekonomiska verksamhet upphört eller kommer den att upphöra?

6.1.1 Ja, den upphörde/upphör _____

6.1.2 Nej.

6.2 Har du avstått från FöPL-försäkringen?

6.2.1 Ja, försäkringens giltighetstid går ut den _____

6.2.2 Nej.

6.2.3 Jag har inte haft en FöPL-försäkring.

6.3 Berätta fritt om upphörande av företagets produktionsinriktade och ekonomiska verksamhet. Nämn också om företagsverksamheten fortsättningsvis sysselsätter dig på något sätt.

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

7.1 Har ditt arbete vid företaget upphört eller kommer det att upphöra på grund av exempelvis permittering eller arbetsförmåga, även om företaget fortsätter sin verksamhet?

- Ja, arbetet upphör eller har upphört _____
- Nej.

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

- Ja.
- Nej.

7.2.1 Har maximitiden för sjukdagpenning utgått?

- Ja, den sista sjukdagpenningdagen var _____
- 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".

7.2.2 Har du ett läkarutlåtande enligt vilket du fortfarande är arbetsförmögen?

- Ja.
- Nej.

7.2.3 Är din ansökan om invalidpension anhängig eller har den avslagits?

- Ja.
- Nej.

7.3 Berätta, uppfyller du följande kriterier.

7.3.1 Gör du eller har du gjort arbete i uppdragsförhållande åt samma uppdragsgivare på det sätt som de bestämmer? Ja Nej

7.3.2 Antalet uppdragsgivare är _____

7.3.3 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

7.3.4 Har du i din tjänst under det senaste året haft anställda i arbetsförhållande före du registrerat dig som arbetssökande? Ja Nej

7.3.5 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".

7.3.6 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.

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

7.4.1 i högst sex månader

7.4.2 i över sex månader

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

8. Upphörande av arbete för företagarens familjemedlem

8.1 Har den företagsverksamhet om vilken du nu gör denna utredning, utövats under de två senaste åren i ditt namn?

Ja.

Nej.

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

8.2.1 högst sex månader

8.2.2 i över sex månader

8.2.3 inte överhuvudtaget

Senast under tiden

_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____

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

Ja.

Nej.

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

- 8.4.1 Avslutande av företagets produktionsinriktning.
 8.4.2 Ändring av företagets hela produktionsinriktning eller förändrad verksamhet.
 8.4.3 Avslutning eller utläggning av den verksamhet som tidigare gav dig sys selsättning.
 8.4.4 Annan motsvarande orsak, vilken? _____
 8.4.5 Inget av ovanstående.

8.5 Har du permitterats på grund av produktionsorsaker eller ekonomiska orsaker?

- Ja.
 Nej.

Permitteringen inleddes eller inleddes den _____

Permitteringen avslutas _____

Avslutningsdatumet är en uppskattning

8.5.1 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?

- Ja.
 Nej.

8.5.2 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?

- Ja.
 Nej.

8.6 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.

8.6.1 Har företaget minst en annan arbetstagarare som är i samma situation som du och som inte är en familjemedlem?

- Ja.
 Nej.

8.6.2 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?

- Ja.
- Nej.

8.7 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 företagets 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.

8.7.1 Har företaget andra anställda än företagarens familjemedlemmar?

- Ja.
- Nej.

8.7.2 Av vilken orsak upphörde du med arbetet i företaget?

9. Uppgifter angående företagsverksamhetens art

9.1 Redogör för företagets verksamhet samt för dina egna arbetsuppgifter inom företaget.

**9.2 Berätta hur mycket företagsverksamheten sysselsätter dig.
(Exempelvis hur många timmar om dagen, under vilken tidpunkt infaller verksamheten osv.).
Om situationen har ändrats, berätta även om det.**

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

Del C

**10. Tilläggsuppgifter om andra faktorer som hänför sig till företagsverksamheten?
(Exempelvis uppgifter om ansökning av startpeng.)**

11. Att söka heltidsarbete

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

11.1 Ja.

11.2 Nej.

11.3 Nej. Inte under min företagsverksamhet.

11.4 Nej. Jag får delinvalidpension och söker deltidsarbete.

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

12. 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.