

## Arbete i familjeägt företag eller medhjälpande i make/makas/sambos enskilda firma

### 1 Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer

### 2 Uppgifter om företaget

<input type="checkbox"/> Enskild firma	<input type="checkbox"/> Handelsbolag	<input type="checkbox"/> Kommanditbolag	<input type="checkbox"/> Aktiebolag	<input type="checkbox"/> Ekonomisk förening
Företagets namn			Organisationsnummer	
Utdelningsadress ( och ev. c/o-adress)			Telefon, även riktnummer	
Postnummer och Ortsnamn			Mobiltelefonnummer	
Verksamhetens art		Verksamhetens bransch		Startår
Finns det fler anställda än du i företaget?				
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Om ja,				
Antal anställda	Deras löner	Deras arbetsuppgifter	Omfattning av deras anställningar	

### 3 Ägandeförhållanden m.m. i företaget

Äger/har du eller har du ägt/haft aktier/andelar i företaget?	Ägartid from	Ägartid tom	Om ja, hur många?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Har du varit styrelseledamot/suppleant?	Har du haft firmateckningsrätt?	Har du haft rätt att företräda företaget?	Har dina arbetsuppgifter företagits av annan?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, av vem?	Deklarerar du inkomst från företaget under tjänst?		Grundar du din SGI *) på inkomst av tjänst?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om nej, ange varför?	Redogör för dina arbetsuppgifter i företaget.		
Redogör för den övriga fördelningen av aktier/andelar	Namn på ägare	Antal aktier/andelar	
Redogör för ditt familjeförhållande till dessa personer (till familj räknas föräldrar, barn, syskon, make, maka eller sambo)			
Datum	Signatur		

\*) SGI = sjukpenninggrundande inkomst från Försäkringskassan

