



1. Person-uppgifter	Företagarens för- och efternamn	Personbeteckning	
	Barnets för- och efternamn	Personbeteckning	
	Barnets vårdplats		
2. Företagets uppgifter	Företagets namn i enlighet med handelsregistret eller näringsanmälan		
	Dag då företagsverksamheten inlett	FO-nummer	
3. Företagsform	<input type="checkbox"/> öppet bolag <input type="checkbox"/> kommanditbolag <input type="checkbox"/> annat, vilket		
	<input type="checkbox"/> aktiebolag <input type="checkbox"/> privat affärsidkare eller yrkesutövare		
	Företagets namn och verksamhetsområde		
	Bokföringen sköts av (namn och telefonnummer)		
4. Företagets ägo	Namn på delägare eller bolagsmän	Ställning i företaget	Ägande %
5. Företagsverksamhetens omfattning	Företagsverksamhet idkas <input type="checkbox"/> på heltid <input type="checkbox"/> på deltid <input type="checkbox"/> annat Maken/makan arbetar i företaget <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja		
6. Företagets senaste fastställda bokslut	Räkenskapsperiod	_____ - _____	
	Omsättning/årsförsäljning	_____ €	
	Räkenskapsperiodens vinst/ förlust före bokslutsdispositioner och skatt	_____ €	
	Privatuttag under räkenskapsperioden	_____ €	
7. Företagarens beskattningsuppgifter	Inkomster i senast fastställda beskattning, år _____		
	Förvärvsink. sammanl. _____ €	Kapital-/ dividendink. sammanl. _____ €	
	Andra _____ €	Andra _____ €	
8. Nytt företag	<input type="checkbox"/> Jag har gjort en etableringsanmälan där den beskattningsbara inkomsten uppskattas till € _____ för tiden _____ - _____		
	Får sökanden startpenning som beviljats av arbets- och näringsbyrån?		
	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, för tiden _____ - _____		
	Har sökanden sökt förskottsdebetsedel?		
<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, uppskattade inkomster € ____ för tiden _____ - _____			
9. Försäkring	Företagarens arbetsinkomst/år som angetts i FöPL/ LFöPL-försäkringen _____ €		
10. Egen uppskattning	Egen uppskattning av rörelseidkarens eller yrkesutövarens månadsinkomster _____ €/mån		
Underskrift	Jag försäkrar att de uppgifter jag gett är riktiga och godkänner att de kontrolleras.		
	Datum ____ / ____ ____ Underskrift _____		

Anvisningar för ifyllande och lista över bilagor som ska lämnas in på omstående sida.



Punkterna 1-5: uppgifter om företagaren och företagets grundande.

Ny företagare

Fyll i punkterna 1 - 5, 8 - 10
Inkomstutredningar som ska lämnas in:

- kopia av etableringsanmälan
- beslut om beviljande av startpenning
- FöPL-försäkring (uppskattad arbetsinkomst)
- eventuell förskottsdebetsedel för innevarande år
- förhandsifylld skattedeklaration SAMT beskattningsbeslut (senast fastställd)

Nya företagares inkomst granskas om 6 månader med en blankett för ändring av klientavgift

Yrkesutövare

Fyll i punkterna 1 - 7 och 9
Inkomstutredningar som ska lämnas in:

- senast färdigställda bokslut (resultaträkning)
- förskottsdebetsedeln för innevarande år
- förhandsifylld skattedeklaration SAMT beskattningsbeslut (senast fastställd)

Kommanditbolag och öppet bolag

füll i punkterna 1 -7 och 9
Inkomstutredningar som ska lämnas in:

- senast färdigställda bokslut (resultaträkning och balans)
- företagarens förhandsifyllda skattedeklaration SAMT beskattningsbeslut (senast fastställd)
- vid behov även bokförarens utredning av inkomsterna

Aktiebolag

Fyll i punkterna 1 - 5 och 7
Inkomstutredningar som ska lämnas in:

- bokförarens utredning av löneinkomster, dividender, naturaförmåner och kilometerersättningar
- delägares förhandsifyllda skattedeklaration SAMT beskattningsbeslut (senast fastställd)