

Överlåtelse inom familjen

Namn	Personnummer
------	--------------

Företags namn	Organisationsnummer
Företagsform <input type="checkbox"/> Aktiefbolag <input type="checkbox"/> Handelsbolag <input type="checkbox"/> Kommanditbolag <input type="checkbox"/> Ekon. förening <input type="checkbox"/> Enskild firma <input type="checkbox"/> Annat,.....	Telefonnummer
Verksamhetens art/bransch	Verksamhetens startår

Hur många anställda har företaget?st (ange antal)	Om det finns anställda, har de sagts upp från arbete? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Jast (ange antal)	Hur många av de anställda är släkt eller sammanboende med ägaren?st (ange antal)
--	--	---

Vem har tagit över rörelsen?
.....

Hur är du släkt med den som tagit över rörelsen?
.....

Beskriv dina tidigare arbetsuppgifter i företaget:
.....

Beskriv kvarvarande/ny ägares arbetsuppgifter i företaget:
.....

Motivera så utförligt som möjligt varför du upphört med ditt arbete i företaget:
.....

.....

.....

.....

.....

Har företagets verksamhet förändrats?

Nej

Ja, om ja redogör för på vilket sätt verksamheten förändrats (t ex ändrat sortiment, bytt lokaler etc):

Om företaget inte förändrat sin verksamhet, ange vem som sköter dina arbetsuppgifter idag:

Vilka öppettider har rörelsen haft innan överlåtelsen?

Vilka öppettider har rörelsen efter överlåtelsen?

Kommer du att återgå till arbete i företaget?

Nej

Ja, om ja redogör för när eller vid vilka tillfällen (ex, semestrar, sjukdom etc) du avser att arbeta:

Har den som nu övertar din del av rörelsen tidigare arbetat i rörelsen?

Nej

Ja, om ja, redogör för när detta skett och vilka arbetsuppgifter denne haft:

Vad har den som övertar rörelsen för kvalifikationer att utföra arbetet?

Drivs verksamhet i lokaler i anknytning till bostaden? Nej

Ja

Ägs affärsfastigheten av dig eller närstående?

Nej

Ja, av.....

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat på den här blanketten är riktiga och fullständiga. Jag förstår att jag måste meddela kassan inom två veckor om uppgifterna ändras

Underskrift och försäkran

Datum	Underskrift
	Namnförtydligande