

FÖRETAGARE	Efternamn		Alla förnamn	
	Företagets namn enligt handelsregistret eller näringsanmälan samt adress och telefonnummer			
	Företagets näringsgren		Verksamheten inledd	
	Företagsform Privat affärsidkare eller yrkesutövare <input type="checkbox"/> Kommanditbolag <input type="checkbox"/> Aktiebolag Öppet bolag <input type="checkbox"/> Annat bolag, vilket:			
ÄGAR- FÖRHÅLLANDEN I FÖRETAGET	Delägarnas och bolagsmännens namn:		Ställning i företaget	Ägarandel, %
FÖRETAGS- VERKSAMHETENS OMFATTNING	Företagsverksamheten är huvudsyssla <input type="checkbox"/> bisyssla		Maken/makan arbetar i företaget Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Företaget sysselsätter _____ personer.			
BOKSLUTS- UPPGIFTER	RESULTATRÄKNING		Det senaste officiella bokslutet (bilaga 1)	Klientens andel (bilaga 2)
			-	20
	4.1. Bruttolöner		€	€
	4.2. Naturaförmåner		€	€
	4.3. Dagpenningar (från punkten andra fasta kostnader)		€	€
	BALANSRÄKNING			
	4.4. Utdelning		€	€
	4.5. Privata uttag		€	€
	Brutto totalt under tiden		€mån.	
	Brutto per månad		€mån.	
Anteckna en sifferhänvisning till punkten i fråga på de dokument där ni tagit de olika uppgifterna (t.ex. löner 4.1, dagpenningar 4.3 osv.)				
BESKATTNINGS- UPPGIFTER FRÅN BESKATTNINGS- INTYGET	Löneinkomster, affärs- och yrkesinkomster samt inkomster totalt under de två senaste åren			
		år 20	fastställda	år 20 fastställda
	- löneinkomster		€	€
	- affärs- och yrkesinkomster		€	€
	- inkomster totalt		€	€
Har ni ansökt om förskottsinnehållning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Förhandsuppskattade totala inkomster under detta år				€
FASTSTÄLLANDE AV DAGVÅRDSAVGIFT	<input type="checkbox"/> Jag anser det inte nödvändigt att lämna de uppgifter som begärs på blanketten och ber att dagvårdsavgiften för barnet för denna verksamhetsperiod debiteras enligt den högsta avgiftsklassen.			
UNDERSKRIFT	Jag intygar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att de kontrolleras. Datum _____ Underskrift _____			

BILAGOR:

1. Det senaste bokslutet med noter
2. Skriftligt intyg över klientens andel
3. Intyg över senast fastställda beskattning och/eller de totala inkomsterna för föregående år enligt egen uppgift (fås på skattebyrån)
4. Förskottsskattesedel för innevarande år
5. Kopia på beslutet om startpeng

ANNAT ATT BEAKTA

Om uppgifterna inte lämnas inom utsatt tid fastställs dagvårdsavgiften enligt den högsta avgiftsklassen