

# Erklæring om erhvervmæssig aktivitet

|      |         |
|------|---------|
| Navn | CPR-nr. |
|------|---------|

## Skattemæssige forhold

|  |                             |                              |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Arbejder du i ægtefælles virksomhed?   |                             |                              |
| <input type="checkbox"/> Ja, med lønftale jf. kildeskattelovens § 25 A (så er det lønmodtagerarbejde)  |                             |                              |
| <input type="checkbox"/> Ja, uden lønftale   |                             |                              |
| <input type="checkbox"/> Nej   |                             |                              |
| Bliver du beskattet af over-/underskud af selvstændig virksomhed på din årsopgørelse?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Bliver du beskattet efter virksomhedsordningen?<br><i>(Det er en særlig skatteordning, som kun kan anvendes af enkeltmandsvirksomheder eller I/S.)</i> | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

## Virksomheden/erhvervmæssig aktivitet

|                                  |  |         |
|----------------------------------|--|---------|
| Virksomhedens navn               | Startdato:   |         |
| Virksomhedens branche            |  |         |
| Virksomhedens adresse            | Tlf.nr.:   |         |
| Facebook-side                    | Hjemmesideadresse  |         |
| Er virksomheden CVR-registreret? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | CVR-nr. |

## Ejerforhold og form

|   |  |  |  |   |
|---|--|--|--|---|
| Virksomheden ejes af                      | <input type="checkbox"/> Mig           | <input type="checkbox"/> Min ægtefælle | <input type="checkbox"/> Min samlever      |   |
|   | <input type="checkbox"/> Andre - hvem: |  |  |   |
| Virksomheden er et                        | <input type="checkbox"/> ApS           | <input type="checkbox"/> A/S           | <input type="checkbox"/> Enkeltmandsfirma  | <input type="checkbox"/> Kommanditselskab |
|   | <input type="checkbox"/> I/S           | <input type="checkbox"/> IVS           | <input type="checkbox"/> Udlejningsejendom |   |
| Får du udbetalt A-indkomst fra selskabet? | <input type="checkbox"/> Ja            | <input type="checkbox"/> Nej           |  |   |

## Udfyldes kun, hvis du ejer virksomhed sammen med andre og arbejder i den

|   |  |   |
|---|--|---|
| Oplys andele i procent:   | Min  | % |
|   | Min ægtefælles   | % |
|   | Min og/ eller min ægtefælles børn/børnebørn/<br>forældre/bedsteforældre/søskende | % |
|   | Andre  | % |
| Er der særlige bestemmelser om stemmeretten? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - skriv hvilke: |  |   |

## Bortforpagtning

|                                |   |                              |
|--------------------------------|---|------------------------------|
| Er virksomheden bortforpagtet? | <input type="checkbox"/> Ja, hele virksomheden.   | <input type="checkbox"/> Nej |
|                                | <input type="checkbox"/> Ja, en del af virksomheden. Oplys hvilken del af virksomheden: |                              |

# Erklæring om erhvervsmæssig aktivitet

|      |         |
|------|---------|
| Navn | CPR-nr. |
|------|---------|

## Særlige aktiviteter

|  |   |                       |   |
|--|---|-----------------------|---|
| Udlejer du fast ejendom?   | <input type="checkbox"/> Ja – Oplys antal ejendomme og lejemål<br><input type="checkbox"/> Nej                | Antal ejendomme       | Antal lejemål   |
|  | Har du arbejdsopgaver forbundet med udlejningen?  |                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    |
|  | Hvem har viceværtfunktionen, fx trappevask, snerydning, græsslåning?  |                       | <input type="checkbox"/> Mig <input type="checkbox"/> Andre |
|  | Hvem står for almindelig indvendig vedligeholdelse?   |                       | <input type="checkbox"/> Mig <input type="checkbox"/> Andre |
|  | Hvem står for udvendig vedligeholdelse?   |                       | <input type="checkbox"/> Mig <input type="checkbox"/> Andre |
|  | Hvem står for administration, fx regnskab, bogholderi, varmeregnskab?   |                       | <input type="checkbox"/> Mig <input type="checkbox"/> Andre |
|  | Hvor mange timer bruger du pr. måned?   | Antal timer pr. måned |   |
| Har du fredskov?   | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nej   |                       |   |
|  | Hvis Ja, oplys antal ha   |                       | Antal ha  |
|  | Ligger fredskoven på din bopæl/ fritidsbopæl?   |                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    |
| Har du biavl?  | <input type="checkbox"/> Ja – Har du mere end 20 bistader?<br><input type="checkbox"/> Nej                    |                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    |
| Har du egen vindmølle, eget solcelleanlæg, eller anden vedvarende energikilde? | <input type="checkbox"/> Ja - Har du arbejde forbundet med det?<br><input type="checkbox"/> Nej               |                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    |
| Driver du deltidslandbrug?   |   |                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    |
|  | Hvis ja – Har du bopæl på landbruget?   |                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    |
|  | Har du hjælp fra andre til drift af landbruget?<br><i>Fx ansat arbejdskraft eller hjælp fra maskinstation</i> |                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    |
|  | Hvis ja – Oplys antal ansatte og hvor meget eventuel maskinstation bruges.                                    |                       |   |

## Beskrivelse af virksomheden/aktiviteten

|   |  |
|---|--|
| Beskrivelse af virksomheden, herunder dine produkter/ydelser:   |  |
| Beskriv din kundekreds  |  |
| Forventet tidsforbrug i alt<br>(Al den tid du bruger på aktiviteten, herunder kørsel, administration, rengøring, regnskab mv.)                            | Timer i alt pr. uge:                                     |
| Dine aktiviteter må ikke forhindre dig i at kunne overtage arbejde og deltage i møder med dags varsel.<br>(Skal ikke udfyldes ved ansøgning om efterløn). |  |
| Er det muligt for dig med de aktiviteter du har?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Hvis ja - Er der opgaver, der skal udføres på bestemte tidspunkter?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Hvis ja - Er du bundet af en kontrakt/aftale så du ikke kan aflyse eller flytte aftalen?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Hvis ja - Har du en aftale om, hvem der kan overtage dine opgaver, hvis der bliver brug for det?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

## Underskrift

Jeg erklærer på tro og love, at oplysningerne er rigtige, jf. § 86, stk. 1 og 2 og § 87, stk. 1 og 2 i lov om arbejdsløshedsforsikring mv.  
Jeg erklærer også, at jeg omgående giver a-kassen besked om evt. ændringer.

|      |             |
|------|-------------|
| Dato | Underskrift |
|------|-------------|

AR 359 2018-11