 BILAGA TILL INKOMSTUTREDNING / FÖRETAGARE

 för fastställande av småbarnspedagogikens klientavgift

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tjänsteinnehavarens****anteckn.** | Ankomst datum | Mottagare |
|  |
| **Företagare** | Släktnamn      | Förnamn      |
| **Företag** | Företagets namn i företagsregistret eller enligt näringsanmälan      | Verksamheten har börjat      |
| Företagsform[ ]  privat affärs- eller yrkesutövare [ ]  öppet bolag [ ]  aktiebolag[ ]  kommanditbolag [ ]  annat |
| **Företagets ägande-****förhållanden** | Aktieägarnas eller bolagsmännens namn      | Ställning i företaget      | Ägarandel, %      |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Verksamhetens omfattning** | Företagsverksamheten är [ ]  huvudsyssla [ ]  bisysslaMaka/make arbetar i företaget [ ]  ja [ ]  nej |
| Företagets omsättning/årsförsäljning €      | Den högsta lönen till en anställd €/mån      |
| Företagets beskattningsbara inkomster från de två senaste åren | År      | År      |
| Beskattningsbar inkomst €      | Beskattningsbar inkomst €      |
| Löneinkomster från företag  | Sökande €/mån      | Maka/make €/mån      |
| Räkenskapsperiodens vinst       | Direkta skatter      | Räkenskapsperiodens vinst och direkta skatter tillsammans      |
| Privata uttag under det senasteåret €/mån      | Företagarens egen bedömning av månadsinkomst till familjen från företaget eller yrkesutövning       |

|  |
| --- |
| Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att de kontrolleras.      Datum       Underskrift och namnförtydligande  |