Z Z

Alfa-kassan

172000

Komplettering Familjeföretag

1. Personuppgifter

Förnamn	Personnummer
	-
Efternamn	

2. Uppgifter

Har du arbetat i ett företag som ägs av någon eller några i din familj? Ja ☐ Nej ☐

- *Om du har svarat nej på ovanstående fråga, behöver du endast skicka in denna blankett med din underskrift*
- *Om du har svarat ja på ovanstående fråga, vänligen besvara nedanstående frågor*

Har du varit styrelseledamot/suppleant? Ja ☐ Nej ☐ Om ja, är du det fortfarande? Ja ☐ Nej ☐

Har du haft firmateckningsrätt? Ja ☐ Nej ☐ Om ja, har du det fortfarande? Ja ☐ Nej ☐

Har du aktier/ andelar i företaget? Ja ☐ Nej ☐ Om ja, redogör för fördelningen nedan:

Namn	**Antal**

Om du ägt del av företaget, av vilken anledning överlåter du din del?

Har företaget omstrukturerats, om ja hur? Ja ☐ Nej ☐

Vilka arbetsuppgifter har du utfört i företaget?

Har dina arbetsuppgifter upphört? Ja ☐ Nej ☐

Har någon annan tagit över dina arbetsuppgifter? Om ja, vem har tagit över dem? Ja ☐ Nej ☐

Kommer du att arbeta i företaget om nya arbetsuppgifter tillkommer?

3. Din underskrift

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag har lämnat på den här blanketten är riktiga och fullständiga.

Ort	Datum	Namnunderskrift*

Skicka in blanketten till **Arbetslöshetskassan Alfa, 827 82 Ljusdal**

*I samband med att du lämnar uppgifter på blanketten samtycker du till att Alfa-kassan behandlar dina personuppgifter enligt personuppgiftslagen (1998:204). Dina personuppgifter kommer att behandlas för att handlägga ditt ärende hos Alfa-kassan.