



AR 259

AR 259 - 08-09 - v01

Supplerende oplysninger om:

- **andet arbejde og indtægt fra pension**
(Udfyld rubrik A, B og G)
- **drift af selvstændig virksomhed**
(Udfyld rubrik A, C og G)
- **beskæftigelse i ægtefælles, samlevers eller families virksomhed**
(Udfyld rubrik A, C, D og G)
- **selvbygger eller medbygger**
(Udfyld rubrik A, E og G)

Husk at læse vejledningen på side 4, før du udfylder blanketten.

CPR
nr.

Rubrik A: Navn

Navn

Rubrik B: Andet arbejde og indtægt fra pension

Har du andet lønnet eller ulønnet arbejde, borgerligt ombud eller øvrige hverv?				Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
For hvem udføres arbejdet?							
Adresse							
Postnr.		By				Telefonnummer	
Arbejdets art eller branche					Arbejdet er begyndt den	dag måned år	
Hvor mange timer bruger du herpå?			Daglige timer	Min.		Ugentlige timer	Min.
Bruttoindtægten ved arbejdet, beregnet pr.			Time, dag, uge, måned, år			Kr.	
Får du pension fra tidligere ansættelsesforhold, men ikke social pension?				Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Fra hvem modtages pensionen?							
Adresse							
Postnr.		By				Telefonnummer	
Pensionens art					Er modtaget eller modtages fra:	dag måned år	
Bruttoindtægten udgør pr.			Time, dag, uge, måned, år			Kr.	

CPR
nr.**Rubrik C: Drift af selvstændig virksomhed****C.1 Udfyldes kun, hvis du eller din ægtefælle driver eller har drevet selvstændig virksomhed.**

Virksomhedens navn				
Adresse				
Virksomhedens art (fx landbrug, konsulentvirksomhed, butik)				
Virksomheden ejes af	Mig <input type="checkbox"/>	Ægtefælle <input type="checkbox"/>	Andre <input type="checkbox"/>	
Virksomheden drives af	Mig <input type="checkbox"/>	Ægtefælle <input type="checkbox"/>	Andre <input type="checkbox"/>	Er bortforpagtet eller udlejet <input type="checkbox"/>
Er eller var du "medarbejdende ægtefælle" i skattemæssig henseende?			Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Er eller blev der indgået lønftale om beskæftigelse i ægtefælles virksomhed?			Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
I hvilket omfang var du normalt beskæftiget i virksomheden? (Al anvendt tid inkl. administration mv. skal oplyses.)	Daglige timer	Min.	Ugentlige timer	Min.
I hvilket omfang vil du fremover være beskæftiget i virksomheden?	Daglige timer	Min.	Ugentlige timer	Min.
På hvilken tid af døgnet udfører eller udførte du beskæftigelsen? (Udfyldes kun, hvis du skal udføre beskæftigelsen inden for bestemte tider af døgnet.)		Fra	Kl.	Til Kl.
Oplys dine arbejdsopgaver i virksomheden:				
Er du momsregistreret?			Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hvornår begyndte du at arbejde i virksomheden?	dag måned år			
Hvis du er ophørt i virksomheden, oplys dato:	dag måned år			
I hvilke perioder har du drevet selvstændig virksomhed inden for de seneste 24 måneder?	Fra	dag måned år	Til	dag måned år
	Fra	dag måned år	Til	dag måned år
Er eller var der ansatte i virksomheden?			Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Har du anden hjælp i virksomheden, fx en anden selvstændig eller ulønnet hjælp?			Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hvis Ja, oplys følgende:				
Din medhjælperes arbejdsopgaver:				
Medhjælperes antal arbejdstimer om året:				
Har du tidligere drevet virksomheden som din hovedbeskæftigelse?			Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hvis Ja, oplys dato for ændring af beskæftigelse til nuværende omfang:			dag måned år	

C.2 Udfyldes kun, hvis du ejer virksomheden eller er eller har været beskæftiget i virksomheden.

	1. Sidste regnskabs- eller kalenderår	2. Indeværende regnskabsår eller kalenderår indtil dato (skønsmæssigt)
Virksomhedens omsætning eksklusive moms	Kr.	Kr.
Dine bruttoindtægter ved lønarbejde for fremmede	Kr.	Kr.

CPR
nr.**C.3 Udfyldes kun, hvis virksomheden er et landbrug eller lignende (fx skovbrug, gartneri, eller pelsdyravl). Udfyldes ikke, hvis hele virksomheden er bortforpagtet eller udlejet.**

Ejendommens areal (i ha)	Ha			
Hvis der er dyrehold, oplyses arten og antallet dags dato	Art	Antal	Art	Antal
	Art	Antal	Art	Antal
Hvilke afgrøder dyrkes der på ejendommen?				

C.4 Udfyldes kun, hvis du selv er eller har været beskæftiget i et selskab (ApS, A/S eller K/S), hvori du eller din ægtefælle alene eller sammen med nærmeste familie er indehavere af kapital?*Nærmeste familie er egne eller ægtefælles børn, børnebørn, forældre, bedsteforældre og søskende.***C.4.1 Din kapital**

I hvilken virksomhed ejer du kapital?	Virksomhedens navn:			
Hvor stor er virksomhedens samlede, nominelle kapital?	Kr.			
Hvor stor en del af hele kapitalen ejer du?	%	Beløb	Hvornår er kapitalen erhvervet?	dag måned år
Særlige bestemmelser om stemmeretten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Er du medlem af selskabets bestyrelse eller direktion?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

C.4.2 Din ægtefælles kapital

I hvilken virksomhed ejer din ægtefælle kapital?	Virksomhedens navn:			
Hvor stor er virksomhedens samlede, nominelle kapital?	Kr.			
Hvor stor en del af hele kapitalen ejer din ægtefælle?	%	Beløb	Hvornår er kapitalen erhvervet?	dag måned år
Særlige bestemmelser om stemmeretten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Er din ægtefælle medlem af selskabets bestyrelse eller direktion?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

C.4.3 Udfyldes kun, hvis C.4.1 eller C.4.2 er udfyldt og andre i den nærmeste familie ejer kapital i selskabet?

Hvori består familieforholdet?				
I hvilken virksomhed ejer pågældende kapital?	Virksomhedens navn:			
Hvor stor er virksomhedens samlede kapital?	Kr.			
Hvor stor en del af hele kapitalen ejer pågældende familiemedlem(mer)?	%	Beløb		

Rubrik D: Beskæftigelse i ægtefælles, samlevers eller families selvstændige virksomhed

Virksomhedens navn:				
Hvori består familieforholdet?				
I hvilke perioder har du arbejdet i virksomheden?	Fra	dag måned år	Til	dag måned år
	Fra	dag måned år	Til	dag måned år
Er der indgået aftale om, at du senere skal begynde at arbejde i virksomheden?	Ja <input type="checkbox"/>	Hvis Ja, fra hvilken dato?	Fra	dag måned år
Skal du arbejde på nedsat tid i virksomheden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>		

CPR
nr.

Rubrik E: Selvbygger eller medbygger


Hvornår er byggeriet begyndt?	dag måned år	
Hvornår ventes byggeriet afsluttet?	dag måned år	
Kræver byggeriet byggetilladelse?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Rubrik F: Eventuelle bemærkninger

Skriv dine eventuelle bemærkninger:

Rubrik G: 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 m.v. Jeg erklærer også, at jeg har læst vejledningen.

	Dato	Underskrift
---	------	-------------

Vejledning

Til rubrik C:

Du skal beskrive virksomheden meget nøjagtigt, så a-kassen kan vurdere, om den har indflydelse på din ret til dagpenge.

Du skal oplyse, om du får nogen hjælp i virksomheden. Det kan fx være, at din ægtefælle ulønnet hjælper til, eller at du får hjælp fra en anden selvstændig erhvervsdrivende, fx en maskinstation.

Hvis du er medarbejdende ægtefælle, vil du i de fleste tilfælde også selv blive anset for at drive selvstændig virksomhed.

Du skal også oplyse om alle dine personlige arbejdsopgaver i virksomheden, og tidspunkterne for, hvornår du udfører dem.

Hvis du mener, at virksomheden er din bibeskæftigelse, skal du kunne sandsynliggøre, at du kan stå til rådighed for arbejdsmarkedet i fuldt normalt omfang, for at kunne modtage dagpenge.

Hvis a-kassen godkender din dagpengetilstand samtidig med, at du driver virksomheden som bibeskæftigelse, skal du løbende på dine dagpengekort oplyse om alle anvendte timer i virksomheden.

Både timer, der anvendes inden for og uden for normal arbejdstid, og på søndage og helligdage. Hertil kommer også tid anvendt på transport og enhver form for administration, regnskabsføring og beslutninger vedrørende virksomhedens drift m.v.

Underskrift

Husk dato og underskrift. Bemærk, at du skriver under på tro og love. Oplysninger, der viser sig at være urigtige, kan medføre krav om tilbagebetaling af dagpenge mv. og tab af rettigheder. Det står i § 86, stk. 1 og 2, og § 87, stk. 1 og 2, i lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. Du kan også blive meldt til politiet.

Kontrol og anden information

De oplysninger, som du giver på denne blanket, kan blive kontrolleret. Det kan fx ske ved hjælp af oplysninger fra arbejdsgivere og myndigheder. Kontrol kan også ske ved registersamkøring.

I henhold til persondataloven skal det oplyses, at

- a-kassen kan indhente oplysninger fra din arbejdsgiver til brug for afklaring af dine rettigheder og pligter,
- a-kassen registrerer modtagne oplysninger,
- a-kassen kan i kontroløjemed benytte oplysninger i a-kassen og SKAT's indkomstregister til registersamkøring,
- du har ret til at få at vide, hvilke oplysninger a-kassen registrerer om dig, og
- du kan kræve forkerte oplysninger rettet.

Er du i tvivl? - Spørg a-kassen.