



Vedlæg altid relevante  
notater,  
samtalerapporter og  
medlemmets evt.  
oplysninger om  
kontakt til  
a-kassen.

Medlems CPR-nr.:

Fuldtidsforsikret

Deltidsforsikret

Lønmodtager

Selvstændig

## Bilagliste om indkomstkraav for selvstændige

Følgende bilag skal som minimum være vedlagt:

Udfyld felter

|                |  |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
|----------------|--|--|----------------|--------------------------|----------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| 1.             | A-kassens oversendelsesbrev med bemærkninger til alle relevante klagepunkter, f.eks. om a-kassens sagsbehandling/vejledning.   | <input type="checkbox"/>   |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| 2.             | A-kassens afgørelse om indkomstkraavet.<br>Afsendt digitalt og/eller med brevpost?   | <input type="checkbox"/><br><table border="1"><tr><td>Digitalt</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Brevpost</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>   | Digitalt       | <input type="checkbox"/> | Brevpost | <input type="checkbox"/> |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Digitalt       | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Brevpost       | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| 3.             | Medlemmets klage.<br>Dato for modtagelsen.   | <input type="checkbox"/><br><input type="text"/>   |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| 4.             | I hvilken form drives virksomheden?  | <table border="1"><tr><td>Enkeltmands-v.</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Selskab</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>  | Enkeltmands-v. | <input type="checkbox"/> | Selskab  | <input type="checkbox"/> |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Enkeltmands-v. | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Selskab        | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| 5.             | Hvis der har været perioder hvor medlemmet ikke har drevet virksomheden som hovedbeskæftigelse, vedlægges oplysninger om tidspunkt for / længde af periode(r).<br>Hvis der har været perioder hvor medlemmet ikke har drevet virksomheden, vedlægges oplysninger om årsag og tidspunkt for / længde af periode(r) med fravær.<br>Hvis der er sket skift mellem selvstændig virksomhed, formueforvaltning og/eller fritidsbeskæftigelse i optjeningsperioden, vedlægges redegørelse for dette.<br>Hvis medlemmet har haft lønarbejde i optjeningsperioden, vedlægges udskrift fra Indkomstregisteret over perioderne. | <table border="1"><tr><td>Ikke relevant</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Vedlagt</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table><br><table border="1"><tr><td>Ikke relevant</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Vedlagt</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table><br><table border="1"><tr><td>Ikke relevant</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Vedlagt</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table><br><table border="1"><tr><td>Ikke relevant</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Vedlagt</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | Ikke relevant  | <input type="checkbox"/> | Vedlagt  | <input type="checkbox"/> | Ikke relevant | <input type="checkbox"/> | Vedlagt | <input type="checkbox"/> | Ikke relevant | <input type="checkbox"/> | Vedlagt | <input type="checkbox"/> | Ikke relevant | <input type="checkbox"/> | Vedlagt | <input type="checkbox"/> |
| Ikke relevant  | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Vedlagt        | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Ikke relevant  | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Vedlagt        | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Ikke relevant  | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Vedlagt        | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Ikke relevant  | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Vedlagt        | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| 6.             | Oplysning om regnskabsåret (periode) og afsluttede årsopgørelser i optjeningsperioden.   | <table border="1"><tr><td>Ikke relevant</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Vedlagt</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>   | Ikke relevant  | <input type="checkbox"/> | Vedlagt  | <input type="checkbox"/> |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Ikke relevant  | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Vedlagt        | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| 7.             | Oplysning om, hvornår medlemmet begyndte og ophørte med at arbejde i virksomheden, sammen med dokumentation for ophør.   | <table border="1"><tr><td>Ikke relevant</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Vedlagt</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>   | Ikke relevant  | <input type="checkbox"/> | Vedlagt  | <input type="checkbox"/> |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Ikke relevant  | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Vedlagt        | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| 8.             | Er der overført overskud til medarbejdende ægtefælle?  | <table border="1"><tr><td>Ja</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Nej</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>  | Ja             | <input type="checkbox"/> | Nej      | <input type="checkbox"/> |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Ja             | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |
| Nej            | <input type="checkbox"/>   |  |                |                          |          |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |               |                          |         |                          |

*Bilaglisten fortsættes på næste side.*

## Bilagliste om indkomstkraV for selvstændige (fortsat)

|  |  |     |
|--|--|-----|
| 9.   | Indgår der B-indkomst i indkomstkraVet, som ikke fremgår af de vedlagte årsopgørelser? | Ja  |
|  |  | Nej |
| <i>Hvis "Ja" vedlægges dokumentation, som kan være udskrift fra indkomstregisteret, lønsedler eller lignende.<br/>Hvis det er B-indkomst, som ikke skal indberettes til indkomstregisteret, vedlægges en tro- og love-erklæring.</i> |  |     |

**Evt. yderligere oplysninger:**