

Ansökan/anmälan avser

<input type="checkbox"/> F-skatt	<input type="checkbox"/> FA-skatt	<input type="checkbox"/> Registrering som arbetsgivare	<input type="checkbox"/> Registrering för moms
----------------------------------	-----------------------------------	--	--

A. Sökande (Fylls i av alla fysiska och juridiska personer)

Namn	Person-/organisationsnummer
Postadress, postnummer och ortnamn	Telefon dagtid (även riktnummer)

B. Uppgifter om företaget (Fylls i av alla)

Företagsform		Annan form	
<input type="checkbox"/> Aktiebolag	<input type="checkbox"/> Handelsbolag	<input type="checkbox"/> Ekonomisk förening	<input type="checkbox"/> Enskild näringsidkare
Verksamheten är		Tidigare person-/organisationsnummer	Första räkenskapsåret (fr.o.m. - t.o.m.)
<input type="checkbox"/> nystartad	<input type="checkbox"/> övertagen	<input type="checkbox"/> ombildad	<input type="checkbox"/> pågående
Företagets besöksadress inkl. postnummer och ortnamn (om annan än postadressen)		Bedrivs verksamhet på flera fasta adresser	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Särskild skatteadress inkl. postnummer och ortnamn dit skattedeklarationer och kontoutdrag ska sändas			

C. Uppgifter om verksamheten (Fylls i av alla)

Verksamhet 1	Andel av total verksamhet (%)	SNI-kod (frivillig uppgift)

Verksamhet 2		

Verksamhet 3		

D. Beskrivning av verksamheten (Fylls i av enskild näringsidkare som huvudsakligen utför tjänster)

Verksamhetsidé (beskrivs så tydligt som möjligt)		

Innebär verksamheten att du hyr ut dig själv som arbetskraft?	Beräknat genomsnittliga antal dagar per uppdrag	Beräknat antal uppdragsgivare första året
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Kunden ansvarar för materialanskaffning	Ersättningsberäkning	Annan beräkning
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Per timme/vecka/månad <input type="checkbox"/> Per uppdrag	
Garantiåtagande	Om tillstånd för verksamheten krävs, har sådant sökts eller erhållits?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Tillstånd krävs inte

E. Uppgifter om delägare (Fylls i av aktiebolag och handelsbolag)

Namn	Person-/org./-VAT-nummer	Antal aktier/andelar

F. Uppgifter för registrering

F.1 Arbetsgivare

Datum för första löneutbetalning	Beräknat antal anställda	Beräknad lönesumma under inkomståret
----------------------------------	--------------------------	--------------------------------------

F.2 Momsuppgifter

Startdatum för momspliktig verksamhet	Beräknade belopp för ett beskattningsår (12 månader)			
	Nettoomsättning	Beskattningsunderlag (ej gemenskapsinterna förvärv och import)	Försäljning som inte ger rätt till avdrag av ingående moms	
Välj redovisningsperiod		Redovisningstidpunkt (anges vid en månadsredovisning)		
<input type="checkbox"/> En månad	<input type="checkbox"/> Tre månader	<input type="checkbox"/> Ett beskattningsår	<input type="checkbox"/> Den 26 i månaden efter redovisningsmånaden	<input type="checkbox"/> Den 12 i andra månaden efter redovisningsmånaden
Hur ska du bokföra fakturor (redovisningsmetod)?		Fakturor bokförs inte löpande utan först när faktura betalas. Obetalda fakturor bokförs vid räkenskapsårets slut (bokslutsmetod)		
<input type="checkbox"/> Fakturor bokförs löpande i grundbokföring och huvudbok (faktureringsmetod)	<input type="checkbox"/> Företaget planerar att handla med företag eller privatpersoner i länder utanför EU (export och import)			
<input type="checkbox"/> Företaget planerar att handla med företag eller privatpersoner i andra EU-länder	<input type="checkbox"/> Företaget planerar att handla med företag eller privatpersoner i länder utanför EU (export och import)			
Företaget är skattskyldigt till moms endast för		<input type="checkbox"/> inköp av tjänster från utlandet		
<input type="checkbox"/> inköp av varor från andra EU-länder				

G. Uppgifter för beräkning av preliminär skatt (Preliminär självdeklaration)

G.1 Inkomst av näringsverksamhet (avser första räkenskapsåret)

40 Verksamhetens överskott	86 Utgående moms som redovisas i inkomstdekl.	87 Ingående moms som redovisas i inkomstdekl.
88 Underlag särskild löneskatt på pensionskostnad	89 Eget pensionssparande som dragits av vid beräkning av verksamhetens överskott	
<input type="checkbox"/> Önskar få uppskov i tre månader med betalningen av den debiterade preliminärskatten		

G.2 Inkomst av tjänst (Fylls i av enskilda näringsidkare)

Namn på arbetsgivare, pensionsutbetalare, försäkringskassa m.fl. hittills under inkomståret	01 Betald preliminärskatt	02 Bruttolön och förmåner	03 Pension m.m.
Namn på arbetsgivare under resten av inkomståret	06 Fr.o.m. - t.o.m.	07 Bruttolön och förmåner	08 Pension m.m.
Avdragsgilla kostnader i anställningen (ange art och belopp)	22 Summa kostnader		

G.3 Allmänna avdrag

45 Pensionssparande m.m.

G.4 Inkomst av kapital

30 Inkomster med skatteavdrag	32 Inkomster utan skatteavdrag	34 Skuldräntor, tomträtsavgäld m.m.
--------------------------------------	---------------------------------------	--

Övriga upplysningar

Kontaktperson

Namn	Telefonnummer
	E-postadress

Anmäl ändringar

Om någon uppgift du lämnat ändras måste du anmäla detta till Skatteverket inom två veckor. Du kan använda blankett SKV 4639 eller baksidan av registreringsbeviset.

Skicka anmälan till
Skatteverkets inläsningscentral
FE 4600
956 85 Överkalix

Underskrift

Datum	Sökandens/behörig firmatecknares underskrift	Sökandens webbplats (frivillig uppgift)
	Namnförtydligande	