

## Arbetsintyg för uppdragstagare med A-skatt

### Information om uppdragstagare

En uppdragstagare är en person som utför uppdrag åt en eller flera uppdragsgivare utan att ha något anställningsförhållande. Uppdragstagaren intar en mer eller mindre självständig roll gentemot sin uppdragsgivare. Du får din lön med A-skatt utbetald direkt av uppdragsgivaren, via ett annat bolag eller via ett så kallat självanställningsföretag.

Inom försäkringen finns inga speciella regler för just uppdragstagaren, utan ska bedömmas vara antingen anställd eller företagare. Kassen gör en sammantagen bedömning av uppdraget och självständigheten gentemot din uppdragsgivare.

Eftersom det oftast inte finns något anställningsförhållande är det endast du själv som vet hur mycket du arbetat med uppdraget/uppdragen. Därför är det också du själv som måste styrka hur många timmar du arbetat i uppdraget/uppdragen.

### Information om hur du fyller i blanketten

#### Uppgifter om uppdraget

Här anger du namnet på din uppdragsgivare, det vill säga den du gör uppdraget åt. Om uppdragsgivaren har ett organisationsnummer vill vi att du även anger detta. Under rutan from-tom anger du under vilken period du utförde uppdraget. Har du haft flera uppdrag skriver du ett svar per rad. Uppgifterna du redovisar ska även styrkas med utbetalningsspecifikationer.

#### Vem har betalat in skatt och sociala avgifter?

Här anger du vem som betalat skatt och sociala avgifter. Är det uppdragsgivaren eller ett annat bolag? Har du haft flera uppdrag skriver du ett svar för varje rad, gärna i samma ordning som du angett uppdragen i punkten ovan. Behöver du förtydliga uppgifterna använder du övriga upplysningar bredvid.

#### Vad har hänt med uppdragen?

Här anger du om uppdraget/uppdragen är avslutade eller inte. Behöver du förtydliga använder du övriga upplysningar bredvid.

#### Har du för avsikt att fortsätta som uppdragstagare?

Här anger du vad din avsikt är. Ska du eller vill du fortsätta arbeta med uppdrag? Behöver du förtydliga dina uppgifter använder du övriga upplysningar bredvid.

#### Arbetad tid i uppdraget/uppdragen

Här styrker du själv hur många timmar du arbetat i uppdragen. Tänk på att du redovisar alla timmar du arbetat med uppdraget/uppdragen och glöm inte att ange året.

#### Sanningsförsäkran

Här skriver du under på heder och samvete och intygar på att de uppgifter du lämnat är korrekta. Du skriver också på att du förstått att du snarast ska kontakta kassen om förhållandena ändrats.

## Arbetsintyg för uppdragstagare med A-skatt

### Personuppgifter

Namn		Personnummer	
Bostadsadress	Postnummer	Postadress	Telefonnummer

### Uppgifter om uppdraget/uppdragen

Uppdragsgivarens namn /Org- nummer	From -Tom

Dina uppgifter ovan ska styrkas med utbetalningsspecifikationer

Vem har betalat in skatt och sociala avgifter?	Övriga upplysningar

Vad har hänt med uppdraget/uppdragen?	Övriga upplysningar
<input type="checkbox"/> Ja, uppdraget/uppdragen har avslutats	
<input type="checkbox"/> Nej, uppdraget/ uppdragen har inte avslutats	

<b>Har du för avsikt att fortsätta arbeta som uppdragstagare?</b>	Övriga upplysningar
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nej	

**Arbetad tid i uppdraget/uppdragen**

Du redovisar själv antalet timmar och dagar du arbetat som uppdragstagare. Med arbete avses all tid du lagt ner på uppdraget/uppdragen oavsett om du fakturerat för tiden eller inte. Har du inte arbetat en månad så skriver du noll timmar.

År	Dagar		Timmar	År	Dagar		Timmar
	Januari				Januari		
	Februari				Februari		
	Mars				Mars		
	April				April		
	Maj				Maj		
	Juni				Juni		
	Juli				Juli		
	Augusti				Augusti		
	September				September		
	Oktober				Oktober		
	November				November		
	December				December		

**Sanningsförsäkran**

Jag har tagit del av informationstexten Arbetsintyg för uppdragstagare och jag försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga och fullständiga. Jag förbinder mig att meddela a-kassan så fort som möjligt och senast inom två veckor om uppgifterna ändras. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga eller ofullständiga uppgifter samt att inte anmäla förändringar som har betydelse för min ersättning.

Underskrift	Namnförtydligande
Datum	Ort