

## Blankett

### Förtroendevald/Egenföretagare som begär ersättning för förlorad arbetsinkomst av Region Skåne

Genom att underteckna denna blankett intygar vederbörande att han eller hon, som egenföretagare, driver aktiv verksamhet som ger arbetsinkomst. Aktiv verksamhet som ger arbetsinkomst är ett krav enligt Region Skånes bestämmelser om ekonomiska förmåner för förtroendevalda (7 §).

#### Upplysningar

Denna blankett ska lämnas in till Region Skåne av förtroendevald som driver egen rörelse (egenföretagare i bolag/enskild firma) och som kan komma att begära ersättning för förlorad arbetsinkomst i samband med förrättning i politiskt organ i Region Skåne. Uppgifterna ska styrka att den enskilde är egenföretagare och tar ut lön från bolaget/firman.

Den som inte begär annan beräkningsgrund, får ersättning för förlorad arbetsinkomst baserad på en schablon om månadslön motsvarande 35 procent av grundbeloppet. Grundbeloppet fastställs varje år och ligger till grund för beräkningen av alla arvoden i Region Skåne.

Blanketten ska lämnas in **senast under januari månad varje år** som den enskilde har det politiska uppdraget i Region Skåne. Blanketten skickas till Regionservice, GSF Löneservice, Byggnad 203, Medicon Village, 223 81 Lund.

**Namn:** \_\_\_\_\_

**Personnummer:** \_\_\_\_\_

**Bolagets namn:** \_\_\_\_\_

**Organisationsnummer** \_\_\_\_\_

**Innehar F-skattsedel**    Ja (  )                      Nej (  )

**Rörelsens omsättning per år** \_\_\_\_\_

Undertecknad intygar härmed att ovanstående uppgifter är sanningsenliga

Namn och datum

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

\_\_\_\_\_