

## Ansökan om stöd för nystartsjobb

### Arbetstagare

Förnamn		Efternamn		Personnummer (ååååmmdd-xxxx)
Adress			c/o adress	
Postnummer	Postort	Telefonnummer		

### Arbetsgivare

Arbetsgivare (företagsnamn)			Organisationsnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Postort	
E-postadress			Telefonnummer	

### Kontaktperson hos arbetsgivaren

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
E-postadress		

### Administrativ kontaktperson hos arbetsgivaren

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
Adress		
E-postadress		

### Kompletterande uppgifter

Arbetsplatsens besöksadress			
Arbetsuppgifter			
Omfattas arbetstagaren av kollektivavtal?			
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Nej, men lönen och andra ersättningar är inte lägre än vad som följer av kollektivavtal inom yrket eller branschen. Andra ersättningar är till exempel ersättning för obekvämt arbetstid (ob-ersättning), semesterlön inklusive semestertillägg och övertidsersättning.			
Ange namn på kollektivavtal som lön är likvärdig med			
Om kollektivavtal finns ange namn på kollektivavtal			
Lön vid heltidsarbete	(Avser lön för normal arbetstid exklusive semesterersättning. Timlön omvandlas till månadslön.)	Tjänstgöringsgrad % av heltid	Provisionslön <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej
När ska lönen betalas ut? <input type="radio"/> Innevarande månad <input type="radio"/> Nästkommande månad			

**Observera att ansökan ska skrivas under på sista sidan.**

Personnummer	Organisationsnummer
<p>Tänk på att du inte kan få stöd för nystartsjobb om anställningen börjar innan Arbetsförmedlingen fattat beslut i ärendet. Vi kan inte ge information om exakt hur lång tid handläggningen av din ansökan kommer att ta.</p>	
Önskat startdatum	Vid tidsbegränsad anställning ange önskat slutdatum.
<p>För att stöd ska kunna betalas ut ska villkoren vara uppfyllda under hela stödperioden. Om Arbetsförmedlingen känner till att det du har intygat är felaktigt kan Arbetsförmedlingen neka dig rätt till stöd. Om du inte intygar alla villkor kan Arbetsförmedlingen behöva fråga om mer information.</p> <p><b>Om arbetsgivaren</b></p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att verksamheten är en juridisk person eller en fysisk person som bedriver näringsverksamhet.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att ingen företrädare med väsentligt inflytande i verksamheten har näringsförbud.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att jag har de tillstånd som krävs för att bedriva verksamheten där arbetstagaren ska vara sysselsatt.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att verksamheten inte är i konkurs eller likvidation, under tvångsforvaltning, föremål för ackord, genomgår företagsrekonstruktion eller tills vidare har ställt in betalningarna</p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att verksamheten inte är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsforvaltning, ackord eller företagsrekonstruktion, samt verksamheten inte har en pågående skuldsanering och inte har varit föremål för ett misslyckat utmätningsförsök under de senaste 6 månaderna.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att verksamheten inte har skulder som rör skatter eller socialförsäkringsavgifter som sammanlagt överstiger 10 000 kronor.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att verksamheten inte är utesluten från någon branschorganisation.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att verksamheten som leverantör till Arbetsförmedlingen under de senaste fem åren inte fått avtalet hävt på grund av väsentliga brister.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att ingen person med väsentligt inflytande över verksamheten är dömd för brott som rör yrkesutövningen under de senaste fem åren.</p> <p><b>För handelsbolag, kommanditbolag eller näringsverksamhet:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att den som anställs inte bedriver eller till någon del äger verksamheten och att verksamheten inte heller bedrivs eller till någon del ägs av personens far- eller morförälder, förälder, barn, styvbarn, barnbarn, syskon eller syskonbarn. Jag intygar också att detta även gäller den som är make, maka, registrerad partner eller sambo till någon av ovanstående.</p> <p><b>För aktiebolag:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att sammanlagt högst en tredjedel av aktierna i aktiebolaget ägs av personen som anställs eller personens far- eller morförälder, förälder, barn, styvbarn, barnbarn, syskon eller syskonbarn. Jag intygar också att detta även gäller den som är make, maka, registrerad partner eller sambo till någon av ovanstående.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att ingen anställd har sagts upp på grund av arbetsbrist de senaste 12 månaderna före den aktuella anställningen på den driftsenhet där den anställde är tänkt att placeras.</p>	

Personnummer	Organisationsnummer
--------------	---------------------

## Om anställningen

- Jag intygar att verksamhetens ekonomi är sådan att hela lönen kommer att kunna betalas ut till arbetstagaren i rätt tid.
- Jag intygar att hela lönen kommer att betalas ut elektroniskt till arbetstagarens konto under hela stödperioden.
- Jag intygar att lönen följer av kollektivavtal eller är likvärdig med lön enligt kollektivavtal inom branschen.
- Jag intygar att det inte finns allvarliga brister i arbetsmiljön på den plats eller i den verksamhet där arbetstagaren ska vara sysselsatt.
- Jag intygar att arbetstagaren får arbeta i den omfattning som har uppgetts till Arbetsförmedlingen.
- Jag intygar att arbetstagaren inte kommer att vidareplaceras till en annan arbetsgivare (annat organisationsnummer) än den som är mottagare av stödet. Detta gäller inte den uthyrning av personal som sker i ett bemanningsföretag.

## Om arbetstagaren

- Jag intygar att arbetstagaren inte har eller kommer att ha väsentligt inflytande i verksamheten genom att exempelvis ingå i styrelsen, vara firmatecknare, vd eller liknande.
- Jag intygar att arbetstagaren inte är make eller maka till ägare av företaget. Med make eller maka menas även sambo man har eller har haft gemensamma barn med, eller sambo man tidigare varit gift med. Behöver endast intygas om företagsformen är enskild firma.

## Viktigt att veta om nystartsjobb

### Anmäl förändring

Om du beviljas stöd för nystartsjobb är du skyldig att snarast anmäla förändringar som kan ha betydelse för rätten till stödet eller stödets storlek.

Om du lämnar oriktiga uppgifter eller inte anmäler förändringar kan du bli återbetalningsskyldig eller dömd för bidragsbrott enligt Bidragsbrottslagen (2007:612). Arbetsförmedlingen kan även stoppa utbetalningen av stöd.

### Regler

Förordning (2018:43) om stöd för nystartsjobb

Arbetsförmedlingens föreskrifter (AFFS 2019:1) om underlag för beräkning av stödbelopp

### Faktablad

I faktabladet står information om villkor, krav, ersättning och utbetalning.

[Faktablad för arbetsgivare - nystartsjobb](#)

### Arbetsgivarens underskrift/firmatecknare

Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

Ansökan skickas till Arbetsförmedlingen  
FE 8143  
107 67 STOCKHOLM