

## Ung Företagsamhet

Kontorsnamn/Avdelning

Kontorsnummer

Handläggare

Telefon (inkl riktnummer)

## Ansökan UF-företag

## Grunduppgifter

UF-företagets Namn	UF-företagets Bransch
--------------------	-----------------------

Hemsida (om sådan finns)
--------------------------

Instagramsida (om sådan finns)	Facebooksida (om sådan finns)
--------------------------------	-------------------------------

## Medlemmar/ägare i UF-företaget

Namn	Personnummer	Kontohavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej PEP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Innehavare av övriga betaltjänster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Endast en av UF delägarna kan vara innehavare
E-post		Telefon (inkl riktnummer)	

Namn	Personnummer	Kontohavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej PEP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Innehavare av övriga betaltjänster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Endast en av UF delägarna kan vara innehavare
E-post		Telefon (inkl riktnummer)	

Namn	Personnummer	Kontohavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej PEP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Innehavare av övriga betaltjänster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Endast en av UF delägarna kan vara innehavare
E-post		Telefon (inkl riktnummer)	

Namn	Personnummer	Kontohavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej PEP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Innehavare av övriga betaltjänster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Endast en av UF delägarna kan vara innehavare
E-post		Telefon (inkl riktnummer)	

Namn	Personnummer	Kontohavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej PEP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Innehavare av övriga betaltjänster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Endast en av UF delägarna kan vara innehavare
E-post		Telefon (inkl riktnummer)	

## Finansiering

Startkapital per UF medlem	
Namn	Kapital
Namn	Kapital
Namn	Kapital

Bekräftelsebrev skickas till samtliga förmyndares folkbokföringsadress

Namn	Kapital
Namn	Kapital
Kommer företaget sälja UF-riskkapitalsedlar för att ta in startkapital? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, hur mycket kapital räknar UF-företaget att få in via UF-riskkapitalsedlar samt bifoga lista på personer? Var kommer kapitalet ifrån?	

**Omsättning**

Budgeterad omsättning

**Beskrivning av affärsverksamheten**

Beskriv verksamheten, vilka produkter och tjänster, i vilken ort/region verksamheten ska bedrivas samt om det är fysiskt och/eller online. Finns koppling till andra länder via kunder eller leverantörer? Om ja, specificera vilka länder.

**Betalningsflöden**

Hur ska företaget ta betalt (t.ex. Swish, Bankgiro)	
Avser företaget att göra kontantinsättningar till konto i banken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, förväntat belopp
Vad avser kontantinsättningen? <input type="checkbox"/> Dagskassa <input type="checkbox"/> Annan insättning	Beskriv vad insättningarna avser. Obligatoriskt vid Annan insättning
Avser företaget att göra kontantuttag från konto i banken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, förväntat belopp
Vad avser kontantuttagen? <input type="checkbox"/> Växelkassa/handkassa <input type="checkbox"/> Annat uttag	Beskriv vad uttagen avser. Obligatoriskt vid Annat uttag
Hur ska företagets leverantörer betalas? (t.ex. via kontoöverföring, internetbetalning, kort)	
Avser företaget skicka/ta emot utlandsbetalningar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Vad avser betalningarna? <input type="checkbox"/> Inköp varor/tjänster <input type="checkbox"/> Försäljning varor/tjänster <input type="checkbox"/> Annat	
Beräknat antal per år ankommande	Förväntat belopp
Beräknat antal per år avgående	Förväntat belopp
Till vilka länder skickas betalningarna (observera att kortbetalningar inte ingår i utlandsbetalningar):	
Från vilka länder kommer betalningarna?	

**Bankens noteringar (ID-kontroll av medlem/-mar som företräder UF-företaget som önskar bli kund i banken)**

Namn			Personnummer
Typ av id handling	Id-nummer	Id-giltighetsdatum	Utfärdad, land
Namn			Personnummer
Typ av id handling	Id-nummer	Id-giltighetsdatum	Utfärdad, land
Namn			Personnummer
Typ av id handling	Id-nummer	Id-giltighetsdatum	Utfärdad, land
Namn			Personnummer
Typ av id handling	Id-nummer	Id-giltighetsdatum	Utfärdad, land
Namn			Personnummer
Typ av id handling	Id-nummer	Id-giltighetsdatum	Utfärdad, land
Mottaget av	Cleaing nr	Singering	Datum



## Ung Företagsamhet

Kontorsnamn/Avdelning

Kontorsnummer

Handläggare

Telefon (inkl riktnummer)

## Ansökan UF-företag

## Grunduppgifter

UF-företagets Namn	UF-företagets Bransch
--------------------	-----------------------

Hemsida (om sådan finns)
--------------------------

Instagramsida (om sådan finns)	Facebooksida (om sådan finns)
--------------------------------	-------------------------------

## Medlemmar/ägare i UF-företaget

Namn	Personnummer	Kontohavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej PEP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Innehavare av övriga betaltjänster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Endast en av UF delägarna kan vara innehavare
E-post	Telefon (inkl riktnummer)		

Namn	Personnummer	Kontohavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej PEP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Innehavare av övriga betaltjänster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Endast en av UF delägarna kan vara innehavare
E-post	Telefon (inkl riktnummer)		

Namn	Personnummer	Kontohavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej PEP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Innehavare av övriga betaltjänster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Endast en av UF delägarna kan vara innehavare
E-post	Telefon (inkl riktnummer)		

Namn	Personnummer	Kontohavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej PEP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Innehavare av övriga betaltjänster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Endast en av UF delägarna kan vara innehavare
E-post	Telefon (inkl riktnummer)		

Namn	Personnummer	Kontohavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej PEP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Innehavare av övriga betaltjänster <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Endast en av UF delägarna kan vara innehavare
E-post	Telefon (inkl riktnummer)		

## Finansiering

Startkapital per UF medlem	
Namn	Kapital
Namn	Kapital
Namn	Kapital

Namn	Kapital
Namn	Kapital
Kommer företaget sälja UF-riskkapitalsedlar för att ta in startkapital? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, hur mycket kapital räknar UF-företaget att få in via UF-riskkapitalsedlar samt bifoga lista på personer? Var kommer kapitalet ifrån?	

**Omsättning**

Budgeterad omsättning

**Beskrivning av affärsverksamheten**

Beskriv verksamheten, vilka produkter och tjänster, i vilken ort/region verksamheten ska bedrivas samt om det är fysiskt och/eller online. Finns koppling till andra länder via kunder eller leverantörer? Om ja, specificera vilka länder.

**Betalningsflöden**

Hur ska företaget ta betalt (t.ex. Swish, Bankgiro)	
Avser företaget att göra kontantinsättningar till konto i banken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, förväntat belopp
Vad avser kontantinsättningen? <input type="checkbox"/> Dagskassa <input type="checkbox"/> Annan insättning	Beskriv vad insättningarna avser. Obligatoriskt vid Annan insättning
Avser företaget att göra kontantuttag från konto i banken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, förväntat belopp
Vad avser kontantuttagen? <input type="checkbox"/> Växelkassa/handkassa <input type="checkbox"/> Annat uttag	Beskriv vad uttagen avser. Obligatoriskt vid Annat uttag
Hur ska företagets leverantörer betalas? (t.ex. via kontoöverföring, internetbetalning, kort)	
Avser företaget skicka/ta emot utlandsbetalningar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Vad avser betalningarna? <input type="checkbox"/> Inköp varor/tjänster <input type="checkbox"/> Försäljning varor/tjänster <input type="checkbox"/> Annat	
Beräknat antal per år ankommande	Förväntat belopp
Beräknat antal per år avgående	Förväntat belopp
Till vilka länder skickas betalningarna (observera att kortbetalningar inte ingår i utlandsbetalningar):	
Från vilka länder kommer betalningarna?	

**Bankens noteringar (ID-kontroll av den/de som företräder UF-företaget som önskar bli kund i banken)**

Namn			Personnummer
Typ av id handling	Id-nummer	Id-giltighetsdatum	Utfärdat, land
Namn			Personnummer
Typ av id handling	Id-nummer	Id-giltighetsdatum	Utfärdat, land
Namn			Personnummer
Typ av id handling	Id-nummer	Id-giltighetsdatum	Utfärdat, land
Namn			Personnummer
Typ av id handling	Id-nummer	Id-giltighetsdatum	Utfärdat, land
Namn			Personnummer
Typ av id handling	Id-nummer	Id-giltighetsdatum	Utfärdat, land
Mottaget av	Cleaing nr	Singering	Datum