

ANSÖKAN OM ANSLAG UR JOEL WATZ BIDRAGSFOND

Med stöd av nedanstående uppgifter ansöker undertecknat medlemsföretag om bidrag.

Medlemsnummer

Insättes på (företagets) Bankgiro Postgiro

Konto: Clearingnummer Kontonummer Bank

Företagets namn

Ägarens namn

Adress

Postnummer och ort

Telefonnummer

Mejladress

Personnummer

Antal ägare i rörelsen

Antal anställda

Äger salongen tillsammans med

Har varit sjukskriven från och med

Rörelsen har varit stängd under tiden

Vid ansökningstillfället har ägaren återgått till arbete Ja, från och med Nej

SALONGENS FASTA KOSTNADER PER MÅNAD

Hyreskostnad

Abonnemangsavgift, el, telefon

Avgifter till Sveriges Frisörföretagares Service AB

Försäkringspremier för salongen

Övriga fasta kostnader (måste specificeras)

Summa kronor per månad

Har tidigare erhållit anslag år

UNDERSKRIFT

Undertecknad som tagit del av informationen på följande sida, ansöker härmed om bidrag. Samtidigt godkänner jag att från beviljat belopp får avräknas eventuell skuld till Sveriges Frisörföretagare. Mottaget belopp kommer att bokföras som intäkt i mitt företag.

Ort

Datum

.....
Undertecknas av firmatecknare



ANSÖKAN OM ANSLAG UR JOEL WATZ BIDRAGSFOND

SVERIGES FRISÖRFÖRETAGARES ANTECKNINGAR

Karenstid

Bidragsperiod

Fasta kostnader per månad

Sjuk% 25% 50% 75% 100%

Antal sysselsatta

Kronor per månad

Kronor per dag

	Bidragsberäkning	Summa
Månad à		
Dag à		
Månad à		
Dag à		

Summa bidrag

Avgår medlemsskuld

Att utbetala

Medlem har rätt att utnyttja fonden för bidrag till de fasta kostnaderna i företaget under sjukdom.

Högsta ersättningsbelopp vid hel sjukskrivning är 4 000 kr/månad fram till 2018-04-30. Från 2018-05-01 gäller 8 000 kr/månad.

Beloppet beräknas efter grad av sjukskrivning, antal ägare och anställda som är verksamma i salongen.

Ersättning utgår i längst tre månader under en treårsperiod. 30 dagars karenstid.

Bidrag kan ej erhållas för tid som salongen varit stängd på grund av föräldraledighet eller militärtjänstgöring.

Bifoga kopia av läkarintyg eller intyg från Försäkringskassan för hela sjukperioden

SÖKANDES EGNA UPPLYSNINGAR

