

## **INTYG FÖR EGENFÖRETAGARE**

(underlag för ersättning av förlorad arbetsinkomst)

Härmed intygas att min årsinkomst är .....kronor.

Förlorad arbetsinkomst per timme är ..... kronor.

Beloppet gäller fr.o.m. ....

Årsarvoden och sammanträdesersättningar från kommunala uppdrag och regionuppdrag ska inte beaktas vid beräkning av årsinkomsten.

***Vid förändring av beloppet inlämnas nytt intyg snarast.***

Beloppet används för beräkning av ersättning som utgår vid förlorad arbetsinkomst.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Namn

.....  
Personnummer

.....  
Underskrift