



ANSÖKAN OM TOBAKSFÖRSÄLJNINGSTILLSTÅND enligt 5 kap. 3 § lag om tobak och liknade produkter (2018:2088)

SÖKANDE

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets gatuadress	Postnummer och postort
Faktureringsadress (om annan än ovan)	Postnummer och postort
Mobilnummer	E-postadress
Webbsida varifrån tobaksvaror säljs (gäller dig som ska bedriva internethandel)	
Vid frågor om ansökan vill vi helst bli kontaktade via <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Brev	

Behandling av personuppgifter – allmän information. Socialnämnden ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679). Läs mer om hur Järfälla kommun hanterar personuppgifter på www.jarfalla.se.

ANSÖKAN AVSER

Tillståndstyp: <input type="checkbox"/> Partihandelstillstånd <input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd – försäljningsställe <input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd – internetförsäljning
Verksamheten som ansökan avser kommer att bedrivas: <input type="checkbox"/> Tills vidare <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat fr.o.m. – t.o.m.

FÖRSÄLJNINGSTÄLLE eller FAST DRIFTSSTÄLLE

Försäljnings- eller driftställets namn	Försäljnings- eller driftställets telefonnummer
Försäljnings- eller driftställets gatuadress	Postnummer och postort

FÖREKOMMER ANMÄLNINGSPLIKTIG FÖRSÄLJNING AV

<input type="checkbox"/> Folköl – detaljhandel <input type="checkbox"/> Folköl – servering <input type="checkbox"/> Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare
--

FAKTURERINGSUPPGIFTER

Gatuadress	Postnummer och postort
Referensnummer	Telefonnummer

BILAGOR TILL ANSÖKAN

<input type="checkbox"/> Dokument om ägarförhållanden <input type="checkbox"/> aktiebok <input type="checkbox"/> handelsbolagsavtal	<input type="checkbox"/> Finansieringsplan <input type="checkbox"/> Egenkontrollprogram
<input type="checkbox"/> Utdrag från Bolagsverket. Till exempel <input type="checkbox"/> registreringsbevis <input type="checkbox"/> nuvarande och avslutade uppdrag	<input type="checkbox"/> Uppgifter från Skatteverket <input type="checkbox"/> Uppgifter från Kronofogden

UNDERSKRIFT

Underskrift av sökanden (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Ansökningsdatum

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Järfälla kommun

Socialförvaltningen

Postadress: Järfälla kommun
Socialförvaltningen
177 80 JÄRFÄLLA

Tel: 08-580 285 00
E-post: socialnamnden@jarfalla.se
Besöksadress: Vibblabyvägen 3



Information om vilka regler som gäller för att få ett tillstånd

Krav på tillstånd för försäljning av tobaksvaror

Från och med den 1 juli 2019 behöver du tillstånd för att sälja tobaksvaror till konsumenter.

Ansökan om tillstånd

- En ansökan om tillstånd ska vara skriftlig, till den ska det bifogas: F-Skattsedel, personbevis för samtliga i bolagetsstyrelsen och hyresavtal/ arrendeavtal.
- Ett egenkontrollprogram ska bifogas till din ansökan om tillstånd.
- En ansökan om tillstånd ska lämnas in till den kommun där försäljningsstället ligger.
- Ett tillstånd avser ett specifikt försäljningsställe. Det innebär att om du säljer tobaksvaror från flera försäljningsställen måste du ansöka om tillstånd för varje försäljningsställe.

Du som anmält till din kommun att du säljer tobaksvaror

Du som före den 1 juli 2019 har anmält till din kommun att du säljer tobaksvaror till konsumenter får fortsätta att sälja tobaksvaror om du senast den 1 november 2019 lämnar in en ansökan om tillstånd till kommunen. Du får då fortsätta att sälja tobaksvaror fram till att kommunen fattat beslut i ditt ärende. Om du inte lämnar in en ansökan om tillstånd senast den 1 november 2019 får du inte fortsätta sälja tobaksvaror.

Om kommunens prövning

Den som ansöker om tillstånd för att sälja tobaksvaror till konsumenter ska visa att han eller hon med hänsyn till sina ekonomiska och personliga förhållanden, och omständigheter i övrigt, är lämplig att utöva verksamheten. När en juridisk person ansöker om tillstånd kan det innebära att alla personer med betydande inflytande i den juridiska personen utreds. Personer med betydande inflytande kan till exempel vara aktieägare med betydande inflytande, finansiärer, styrelseledamöter, verkställande direktör och bolagsdelägare. Uppgifter från Skatteverket och Kronofogden samt Polismyndigheten kan komma att begäras in i samband med att kommunen utreder lämpligheten.

Avgift

Kommunen har rätt att ta ut en avgift för sin prövning av ansökan om tillstånd. Varje kommun beslutar vilken avgift som gäller i just den kommunen. Avgifter för Järfälla kommun hittar du på Jarfalla.se.

Jarfalla.se / Näringsliv / Tillstånd, regler och tillsyn / Försäljning av tobak

Konkurs

Om den som har ett försäljningstillstånd försätts i konkurs upphör tillståndet att gälla. Om konkursförvaltaren avser att driva verksamheten vidare måste förvaltaren lämna in en ny ansökan om tillstånd. Kommunen ska behandla en sådan ansökan med förtur.

Var du hittar reglerna

Reglerna om tillstånd och avgifter hittar du i lagen om tobak och liknade produkter (2018:2088). 5 kap. 1–4 §§ och 8–9 §§ handlar om tillståndsansökan och prövningen. 8 kap. 1 § handlar om kommunens rätt att ta ut en avgift för sin prövning.

Socialförvaltningen

Postadress: Järfälla kommun
Socialförvaltningen
177 80 JÄRFÄLLA

Tel: 08-580 285 00
E-post: socialnamnden@jarfalla.se
Besöksadress: Vibblabyvägen 3



Egenkontrollprogram för tobaksförsäljning

Den som bedriver tillståndspliktig försäljning av tobaksvaror ska utöva särskild kontroll (egenkontroll) över försäljningen och ansvara för att det finns ett för verksamheten lämpligt egenkontrollprogram.

På Folkhälsomyndighetens hemsida finns vägledning för egenkontrollprogram vid försäljning av tobak. Vägledningen ger er stöd och riktlinjer för utformandet av egenkontrollprogrammet.

En tillståndshavare måste anmäla eventuella förändringar som är av betydelse för kommunens tillsyn. Uppgifter som ska anmälas är till exempel förändring av ert egenkontrollprogram.

Av ert egenkontrollprogram ska framgå vilka rutiner ni och er personal ska arbeta efter för att säkerställa att er försäljning av tobaksvaror ska drivas så att den lever upp till lagens krav. Det är viktigt att personalen har god kännedom om egenkontrollprogrammet och att egenkontrollprogrammet är aktuellt. Ert egenkontrollprogram måste minst innehålla rutiner för det som anges i den här mallen.

Mall Egenkontrollprogram

Försäljningsställe	Försäljningsställets namn (butik, webbplats eller annat försäljningsställe)		
Ägare	Organisationsnummer	Bolagets namn	
Underskrift	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande	Datum

Partihandlares kontrollskyldighet (ifylles endast av partihandlare)

Beskriv hur ni säkerställer att försäljningen av tobaksvaror endast sker till den som har försäljningstillstånd. 5 kap. 10 § LTL



Egenkontroll

Hur säkerställer ni att personalen på försäljningsstället kontinuerligt har god kännedom om egenkontrollprogrammet och hur ger ni personalen den information och det stöd som behövs för att personalen ska kunna följa de lagar och regler som gäller för er verksamhet.

- Vid anställning av ny personal
- Personalmöten
- Intern utbildning
- Extern utbildning

Var är skyltar eller dekaler om åldersgränsen placerade på försäljningsstället?

- På entrédörren
- På skyltfönster
- Vid kassan
- På beställningsterminal/varuautomat
- Annat:

Ålderskontroll

Beskriv hur ni kontrollerar att ingen under 18 år får köpa tobaksvaror av er.

- Om vi är osäkra på om kunden har fyllt 18 år frågar vi efter legitimation.
- Vi informerar personalen att begära legitimation av alla kunder som ser ut att vara under 25 år.
- Om kunden inte kan visa att han eller hon är över 18 år nekar vi köp.
- Om personalen misstänker att tobaksvaran är avsedd för någon som är under 18 år så nekar vi köp.
- Om kunden är påstridig så tillkallas en chef eller annan ansvarig personal.

Identitets- och säkerhetsmärkning

Beskriv hur ni kontrollerar att de styckförpackningar till tobaksvaror som ni säljer uppfyller kraven på identitets- och säkerhetsmärkning.

- Vi utbildar personalen om hur tobaksvaror ska vara märkta.
- Vi kontrollerar att tobaksvarorna är korrekt märkta i samband med inköpet.
- Om tobaksvarorna inte är korrekt märkta så tar vi bort dem från försäljningsstället och kontaktar leverantören.
- Annan åtgärd:

Beskriv hur ni säkerställer att ni inte säljer förpackningar med mindre mängd än vad som tillåts. Cigarettpaket, minst 20 cigaretter. Snusdosa, minst 20 portioner. Rulltobak, minst 30 gram.



Marknadsföring

Det är endast tillåtet att marknadsföra tobaksvaror inne på försäljningsstället genom att tillhandahålla tobaksvarorna till försäljning och genom kommersiella meddelanden i tobaksvarornas närhet.

Meddelandena får inte vara påträngande eller uppsökande och de får inte uppmana till bruk av tobak.

Vem ansvarar för att marknadsföringen på försäljningsstället följer lagstiftningen?

- Butikschef
- Butikspersonal
- Annan:

Skickas till: Skatteverket@skatteverket.se
Ange ”tobakstillstånd” i ämnesraden

BEGÄRAN OM
UPPGIFTER FÖR
TOBAKSTILLSTÅND

Datum

Skatteverkets ärendenr

Med anledning av en ansökan om att bedriva parti- eller detaljhandel önskar jag att nedanstående uppgifter lämnas ut med stöd av offentlighetsprincipen (2 kap. 1 § Tryckfrihetsförordningen (1949:105)), samt att uppgifterna i samband med utlämnandet enbart skickas till (kommun), jfr 5 kapitlet 2 § lagen (2018:2088) om tobak och liknande produkter.

Adress till kommun: Järfälla kommun Socialförvaltningen Vibblabyvägen 3 177 80 Järfälla

Namn, org.nr/pers.nr.

A) Uppgifter som önskas om företaget

F-skattebevis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> anmälan inlämnad (gäller nystartade företag)	Arbetsgivarregistrerad <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> anmälan inlämnad (gäller nystartade företag)
Momsregistrerad <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> anmälan inlämnad (gäller nystartade företag)	Momsredovisning per: <input type="checkbox"/> månad <input type="checkbox"/> kvartal <input type="checkbox"/> år
Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>upplagshavare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av	Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>varumottagare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av
Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>lagerhållare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av	

B) Övriga uppgifter som önskas om företaget ovan (gäller ej nyregistrerade företag)

F-skatt återkallad av SKV (3 år*) Om ja, bifoga beslut. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Aktuell skatteskuld hos Kronofogden (saldo idag på skattekontot)
	Omprövningsbeslut Moms/AG. (3 år*). Om ja, bifoga beslut. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Lämnas skattedeklaration (SKD 1 år) Saknas perioder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om ja, ange vilka perioder saknas.
Redovisas 0 kr i moms (försäljning/utgående) i SKD (1 år) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om ja, vilka perioder.
Redovisas 0 kr i lön i SKD (1 år) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om ja, vilka perioder.
Lämnas inkomstdeklaration (3 år) Om nej, för vilka år? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Skattetilägg (3 år) Om ja, för vilka år. Belopp: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Beslut om kontrollavgift. (3 år*) Om ja, bifoga beslut. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	

Information: Genom din begäran att ovanstående uppgifter ska skickas direkt från Skatteverket till angiven kommun, häver du i detta specifika fall den eventuella sekretess som uppgifterna omfattas av (12 kap. 2 § första stycket Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)).

Vid uppgifter där det står (3år*) = 2 år bakåt + innevarande år.

Underskrift sökande/behörig firmatecknare

Sökande	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	
Sökande 2	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	
Sökande 3	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	
Sökande 4	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	

Underskrift Skatteverket

Uppgiftslämnare	Telefonnummer	Datum
-----------------	---------------	-------

Begäran ska vara undertecknad för att behandlas. Efter undertecknande scannas lämpligen begäran in och mejlas till skatteverket@skatteverket.se. I ämnesraden anges tobakstillstånd. Skatteverket kommer att skicka en bekräftelse till dig när dina begärda uppgifter skickats till angiven kommun. Ange din mejladress under kontaktuppgifter, så att Skatteverket lättare kan skicka ut bekräftelsen. Om du önskar ytterligare kontakt i ditt ärende så kontaktar du din kommun, som hanterar ansökan.

**Finansieringsplan**

Bolagsnamn/Föreningsnamn/Namn		
Gatuadress		Postnummer och postort
Organisationsnummer/personnummer	Telefonnummer	E-post
Kontaktperson		

Kostnader (för verksamhetens igångsättande)

Köpeskilling (priset för inköp av verksamheten exkl. andelar)	Belopp
Köp av andelar/aktier i bolaget	Belopp
Hyra (bifoga hyresavtal)	Belopp
Övriga kostnader	Belopp
Summa finansiering	

Finansiering (av kostnader)

Lån från bank (namn på bank)	Belopp
Lån från privatperson (namn och personnummer)	Belopp
Övrig finansiering (namn och organisationsnummer)	Belopp
Egen insats	Belopp
Summa finansiering	

Socialförvaltningen

Postadress: Järfälla kommun
Socialförvaltningen
177 80 JÄRFÄLLA

Tel: 08-580 285 00
E-post: socialnamnden@jarfalla.se
Besöksadress: Vibblabyvägen 3



Information om den finansieringsplan du ska lämna in

I samband med att en ansökan om tillstånd för att sälja tobaksvaror lämnas in ska kommunen utreda bland annat den ekonomiska lämpligheten. Då kan en av de detaljer som kommunen tittar på vara hur inköpet av verksamheten finansierats.

Kommunen har rätt att vid vissa tillfällen begära in en finansieringsplan. Denna bör kunna styrkas med handlingar. Det kan vara till exempel lånehandlingar, kontoutdrag och avtal. Kommunen kan även begära att samtliga inlämnade handlingar måste vara underskrivna och daterade av berörda parter.

Kommunen kan till exempel begära in uppgifter om:

- varifrån pengarna/kapitalet kommer
- att utbetalning av ett lån har skett till ditt konto. Lånar du från en privatperson ska du visa att pengarna satts in på ditt bankkonto och att pengarna tagits ut från långivarens konto.
- har du lånat pengar från en bank ska du visa insättningen på ditt konto samt lånehandlingar.

Socialförvaltningen

Postadress: Järfälla kommun
Socialförvaltningen
177 80 JÄRFÄLLA

Tel: 08-580 285 00
E-post: socialnamnden@jarfalla.se
Besöksadress: Vibblabyvägen 3