



**ÅRSANMÄLAN
PRESTATIONER SOM UTBETALTS
TILL BEGRÄNSAT SKATTSKYLDIGA**

Ersätter de tidigare inlämnade uppgifterna

BETALARENS UPPGIFTER

| | | | |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Betalarers namn och adress | Betalarens FO-nummer eller personbeteckning | | Betalningsår |
| | Kontaktpersonens namn | | |
| | Telefon | | |
| | | | |
| | | | |

PRESTATIONSTAGARENS UPPGIFTER

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------|------|--|--|--------------------------------|------|---------------------|--|------|------|
| 7 Mottagarens namn, fysisk persons släktnamn | | | | 8 Fysisk persons alla förnamn | | | | | | | |
| Adress i hemviststaten (Får inte vara finsk adress) | | | | | | | | | | | |
| 9 Gatuadress | | | | | | 10 Postnummer | | | | | |
| 11 Stad | | | | 12 Finländsk personbeteckning | | Födelseid | | | | | |
| 13 Personbeteckning eller FO-nummer eller annat skatteidentifikationsnummer (=Tax Identification Number, TIN) i hemviststaten | | | | 14 Henviststatens landskod | | 16 Koden för prestationsslaget | | | | | |
| 17 Beloppet, som källskatten uttagits på | | euro | cent | 18 Uttagen källskatt / förskottsinnehållning som verkställts | | euro | cent | 21 Källskatteavdrag | | euro | cent |
| 24 Den försäkrades sf-premie | | euro | cent | 26 Pension som återkrävts | | euro | cent | 27 Förlustbelopp | | euro | cent |

78091

Använd endast blanketten i original (inte en kopia av blanketten), annars går det inte att läsa blanketten optiskt. Ange betalarens FO-nummer eller personbeteckning samt betalningsåret på varje sida för att underlätta den optiska läsningen av blanketten.
Anvisningar för ifyllningen: skatt.fi/blanketter > Årsanmälningsblanketter och anvisningar för ifyllning

Blanketterna skickas till adressen:
Optisk läsning av årsanmälningar
PB 300
00052 SKATT