

ANMÄLAN OM UNDERSTÖD

M

M

Uppgifterna på blanketten är

 NYA

 1 RADERING

 2 KORRIGERINGSTILLÄGG

Understöd anmäls antingen på denna blankett eller i maskinläsbar form.

Understödet betalare

Betalarens namn	Betalarens FO-nummer	Betalningsår	Sidanummer
<input type="checkbox"/> 01 Betalaren är ett offentligt samfund <input type="checkbox"/> 02 Betalaren är inte ett offentligt samfund			

Anmälarens FO-nummer	Kontaktpersonens namn	Telefon
-----------------------------	-----------------------	---------

47

Understödet mottagare

Mottagarens namn	Mottagarens personbeteckning eller FO-nummer
Mottagarens adress	<input type="checkbox"/> 01 Understödet har beviljats en arbets- eller forskningsgrupp <input type="checkbox"/> 02 Understödet har inte beviljats en arbets- eller forskningsgrupp

Uppgifter om understödet

Understödet typ					
<input type="checkbox"/> 01 Projektstipendium	<input type="checkbox"/> 02 Underhållsstipendium/arbetsstipendium	<input type="checkbox"/> 03 Hederspris	<input type="checkbox"/> 04 Träningstipendium till en toppidrottare	<input type="checkbox"/> 09 Annan	
Orsaken till understödets beviljande					
<input type="checkbox"/> 01 Studier	<input type="checkbox"/> 02 Vetenskaplig forskning eller erkänsla för vetenskaplig verksamhet	<input type="checkbox"/> 03 Konstnärlig verksamhet eller erkänsla för konstnärlig verksamhet	<input type="checkbox"/> 04 Erkänsla för allmännyttig verksamhet	<input type="checkbox"/> 05 För att täcka kostnader	<input type="checkbox"/> 09 Annan
<input type="checkbox"/> 01 Understödet har kunnat ansökas allmänt	<input type="checkbox"/> 02 Understödet har inte kunnat ansökas allmänt	<input type="checkbox"/> 10 Uppgiften har inte registrerats			
<input type="checkbox"/> 01 Understödet mottagare och betalare har arbetsförhållande	<input type="checkbox"/> 02 Understödet mottagare och betalare har inte arbetsförhållande	<input type="checkbox"/> 10 Uppgiften har inte registrerats			
Betalningsdag	Understöd euro cent	Identifierare	<input type="checkbox"/> Återbetalning	Understödet ändamål	
			<input type="checkbox"/> Återbetalning		
			<input type="checkbox"/> Återbetalning		

M

M

Använd endast blanketten i original (inte en kopia av blanketten), annars går de inte att läsa blanketten optiskt. Anteckna understödsbetalarens FO-nummer på varje sida så att blanketten kan läsas optiskt.

Anvisningar för ifyllningen: skatt.fi/blanketter > Årsanmälningsblanketter och anvisningar för ifyllning

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

47