



Skatteförvaltningen  
PB 700  
00052 SKATT

Denna blankett ska fyllas i av mottagare av skattefria och skattepliktiga understöd, stipendier och hederspris.

Bifoga inte verifikationer eller fritt formulerade utredningar, utan behåll dem för dig själv. Skatteförvaltningen ber om verifikationerna vid behov.

## 1 Personuppgifter och skatteår

Namn	Personbeteckning	Skatteår

## 2 Uppgifter om understödet och om betalaren av understödet

Betalarens FO-nummer	Betalarens namn		
		euro	cent
Understödet belopp			
<input type="checkbox"/> Offentligt samfund	<input type="checkbox"/> Understödet utgör skattefri inkomst	<input type="checkbox"/> Det är fråga om hederspris.	<input type="checkbox"/> Understödet har beviljats en forskargrupp

## 3 Skattepliktiga understöd

	euro	cent
<b>3.1 Skattepliktiga understöd sammanlagt</b>		

## 4 Utgifter som hänför sig till skattepliktiga understöd

	euro	cent
4.1 Avdrag för arbetsrum .....		
4.2 Arbetsredskap (materialkostnader och utgifter för användningen av egna arbetsredskap) .....		
4.3 Resekostnader som hänför sig till understöden .....		
4.4 Ökade levnadskostnader till följd av arbetsresor .....		
4.5 Avskrivningar .....		
4.6 Övriga utgifter .....		
4.7 Utgifterna sammanlagt		

## 5 Skattefria understöd

	euro	cent
<b>5.1 Skattefria understöd sammanlagt</b>		

## 6 Utgifter som hänför sig till skattefria understöd

	euro	cent
6.1 Avdrag för arbetsrum .....		
6.2 Arbetsredskap (materialkostnader och utgifter för användningen av egna arbetsredskap) .....		
6.3 Resekostnader som hänför sig till understöden .....		
6.4 Ökade levnadskostnader till följd av arbetsresor .....		
6.5 Avskrivningar .....		
6.6 Övriga utgifter .....		
6.7 Utgifterna sammanlagt		



Personbeteckning	Skatteår

**7 Avskrivningar på arbetsredskap**

Maskin eller anläggning	Anskaffningsår	Oavskriven anskaffningsutgift vid skatteårets ingång		Avskrivning (högst 25 %)		Oavskriven anskaffningsutgift vid skatteårets utgång	
		euro	cent	euro	cent	euro	cent
<b>Avskrivningar sammanlagt</b>	—	_____				_____	

30602

**8 Ökade levnadskostnader till följd av arbetsresor**

1 Typ av resa	2 Antal resedagar sammanlagt	3 Maximibelopp/resedag		4 Maximibelopp sammanlagt	
		euro	cent	euro	cent
Inrikes resa över 10 h					
Inrikes resa över 6 h					
Utlandsresa		_____			
<b>Sammanlagt</b>	_____	_____			

VEROH 3060r 1.2023 (sida 2/2)

Datum	Underskrift	Telefonnummer

Uppgifterna i datafälten läses optiskt. Information som har skrivits någon annanstans på blanketten behandlas inte. Använd endast sådana blanketter som du skrivit ut på skatt.fi, inte kopior av dem. Kopiering kan försämra blankettens kvalitet så att den inte går att läsa optiskt.