


**DEKLARATION AV SKATTER  
PÅ EGET INITIATIV**

Om du korrigerar tidigare deklarerade uppgifter, ange på nytt alla uppgifter till rätt belopp för den del, t.ex. momsuppgifterna, som du vill korrigera. Bifoga inte bilagor till den här deklARATIONEN.

Den skattskyldiges namn (momsskyldig/arbetsgivare)	FO-nummer eller personbeteckning

**UPPGIFTER OM MERVÄRDESSKATT**

Skatteperiod	År		Fyll i om du är berättigad till lättnad vid den nedre gränsen	
	euro	cent	euro	cent
Skatt på inhemsk försäljning enligt skattesatserna			Omsättning som berättigar till lättnad vid den nedre gränsen	
moms 24 % .....			Skatt som berättigar till lättnad vid den nedre gränsen	
moms 14 % .....				
moms 10 % .....				
Moms på varuinköp från andra EU-länder .....				
Moms på inköp av tjänster från andra EU-länder .....				
Moms på inköp av bygg-tjänster och metallskrot (omvänd momsskyldighet) .....				
Moms som ska dras av för skatteperioden .....				
Beloppet av lättnad vid den nedre gränsen .....				
<b>Moms att betala/ Moms som berättigar till återbäring (-)</b>				
Omsättning enligt 0-skattesats .....				
Varuförsäljningar till andra EU-länder .....				
Försäljningar av tjänster till andra EU-länder .....				
Varuinköp från andra EU-länder .....				
Inköp av tjänster från andra EU-länder .....				
Försäljningar av byggtjänster och metallskrot (omvänd momsskyldighet) .....				
Inköp av byggtjänster och metallskrot (omvänd momsskyldighet) .....				

  

UPPGIFTER OM ARBETSGIVARPRESTATIONER		
Skatteperiod	År	
	euro	cent
Löner och andra prestationer som omfattas av förskottsinnehållning .....		
<b>Verkställd förskottsinnehållning</b> .....		
Källskattepliktiga löner och andra prestationer .....		
<b>Källskatt på löner osv.</b> .....		
Löner som omfattas av arbetsgivares sjukförsäkringsavgift .....		
<b>Arbetsgivares sjukförsäkringsavgift att betala</b>		

  

**ORSAK TILL KORRIGERINGEN**  
Fyll i endast om du korrigerar tidigare deklarerade uppgifter.

<input type="checkbox"/> Momsuppgifter	<input type="checkbox"/> Uppgifter om arbets-givarprestationer
<b>Grund</b>	
<input type="checkbox"/> Räknefel/ ifyllningsfel	<input type="checkbox"/> Handledning i samband med skatterevision
<input type="checkbox"/> Ändrad rättspraxis	<input type="checkbox"/> Felaktig lagtolkning

Datum	Underskrift och namnförtydligande	Telefon



Returnera blanketten till adressen:  
**Skatteförvaltningen**  
**Optisk läsning av egendeclarationer**  
**PB 5000**  
**00053 SKATT**



## DEKLARATION AV SKATTER PÅ EGET INITIATIV

Om du korrigerar tidigare deklarerade uppgifter, ange på nytt alla uppgifter till rätt belopp för den del, t.ex. momsuppgifterna, som du vill korrigera. Bifoga inte bilagor till den här deklARATIONEN.

Den skattskyldiges namn	FO-nummer eller personbeteckning

### UPPGIFTER OM ANDRA SKATTER SOM BETALAS PÅ EGET INITIATIV

Anteckna i de nedanstående fälten skattens kod (endast numret), skatteperioden, året och beloppet som ska betalas. Koderna för skatterna:

- 10 Lotteriskatt
- 16 Försäkringspremieskatt
- 24 Förskottsinnehållning på inkomst av virkesförsäljning
- 25 Förskottsinnehållning från aktiebolag, andelslag eller annat samfund
- 68 Förskottsinnehållning på räntor och andelar
- 92 Förskottsinnehållning på dividender och på överskott från andelslag
- 39 Källskatt på dividender (från begränsat skattskyldiga)
- 69 Källskatt på räntor och royaltyer (från begränsat skattskyldiga)
- 84 Källskatt på ränteinkomst (från allmänt skattskyldiga)

Skattens kod	Skatteperiod	År	Skatt att betala	
			euro	cent

Datum	Underskrift och namnförtydligande	Telefon