



Tulorekisteri
PL 1
00055 TULOREKISTERI

Tällä lomakkeella voit antaa uuden työnantajan erillisilmoituksen, korjata aiempaa ilmoitusta tai mitätöidä aiemman ilmoituksen kokonaan. Tällä lomakkeella voit ilmoittaa kohdekuukaudelta maksettavan työnantajan sairausvakuutusmaksun yhteismäärän ja siitä tehtävät vähennykset sekä "Ei palkanmaksua" -tiedon. Lisätietoja saat lomakkeen täyttöohjeesta.

Lomakkeen yläosa on täytettävä jokaisella sivulla. Valitse oikea vaihtoehto kohdassa Toimenpiteen tyyppi. Suorituksen maksajan ilmoitusviite yksilöi ilmoituksen. Jos korjaat aiempaa ilmoitusta tai mitätöit sen, merkitse aiemman ilmoituksen viite. Jos annat kokonaan uuden ilmoituksen, ilmoita vapaavalintainen viite.

Toimenpiteen tyyppi	Ilmoituspäivä (ppkkvvvv)	Maksukuukausi	Maksuvuosi
Uusi ilmoitus <input type="checkbox"/> Korvaava ilmoitus <input type="checkbox"/> Ilmoituksen mitätöinti <input type="checkbox"/>			
Suorituksen maksajan ilmoitusviite (esimerkiksi: ppkkvvvv1)			

1. MAKSAJA

Ilmoita palkan tai muun suorituksen maksajan suomalainen **Y-tunnus** tai **henkilötunnus**. Jos suomalaisia tunnuksia ei ole, anna **yrittäjän nimi** tai henkilön **etunimi, sukunimi, syntymäaika, osoite** ja **ulkomaisen tunniste**n tiedot. Merkitse mahdollisia yhteydenottoja varten myös yhteyshenkilön nimi ja puhelinnumero.

61031

Yrityksen nimi			
Etunimi		Sukunimi	
Syntymäaika (ppkkvvvv)			
Maksajan Y-tunnus, henkilötunnus tai muu tunniste			
Tunnisteen tyyppi			
Suomalainen Y-tunnus <input type="checkbox"/>	Suomalainen henkilötunnus <input type="checkbox"/>	Alv-tunniste (VAT) <input type="checkbox"/>	GIIN-tunniste <input type="checkbox"/>
Verotunniste (TIN) <input type="checkbox"/>	Kaupparekisteritunnus <input type="checkbox"/>	Ulkomainen yritystunnus <input type="checkbox"/>	Ulkomainen henkilö-tunnus <input type="checkbox"/>
Muu tunnus <input type="checkbox"/>	Maksajalla ei ole tunnistetta <input type="checkbox"/>		
Tunnisteen maakoodi (ks. täyttöohjeesta)		Maan nimi, jos maakoodia ei ole	
Lähiosoite		Talonnumero	Porras
Postilokero (PL)	Postinumero	Postitoimipaikka	
Osoitteen maakoodi (ks. täyttöohjeesta)		Maan nimi, jos osoitteen maakoodia ei ole	
Yhteyshenkilön nimi		Yhteyshenkilön puhelinnumero	

TULOR 6103 1.2019 (sivu 1/2)





Lomakkeen yläosa on täytettävä jokaisella sivulla.

61032

Toimenpiteen tyyppi	Ilmoituspäivä (ppkkvvvv)	Maksukuukausi	Maksuvuosi
Uusi ilmoitus <input type="checkbox"/> Korvaava ilmoitus <input type="checkbox"/> Ilmoituksen mitätöinti <input type="checkbox"/>			
Suorituksen maksajan ilmoitusviite (esimerkiksi: ppkkvvvv1)			

Maksajan eläkevakuutus ja työtaturmavakuutus

Ilmoita työeläkevakuutuksen ja työtaturmavakuutuksen tiedot silloin, jos ilmoitat Ei palkanmaksua -tiedon.

Työeläkelaitoksen yhtiötunnus	Eläkejärjestelynumero		
Työtaturmavakuutusyhtiön tunniste	Työtaturmavakuutusyhtiön vakuutusnumero		
Työtaturmavakuutusyhtiön tunnisteen tyyppi			
Suomalainen Y-tunnus <input type="checkbox"/>	Alv-tunniste (VAT) <input type="checkbox"/>	GIIN-tunniste <input type="checkbox"/>	Kaupparekisteritunnus <input type="checkbox"/>
Ulkomainen yritystunnus <input type="checkbox"/>	Muu tunnus <input type="checkbox"/>		
Tunnisteen maakoodi (ks. täyttöohjeesta)	Maan nimi, jos maakoodia ei ole		

2. SAIRAUSVAKUUTUSMAKSU JA EI PALKANMAKSUA -TIETO

Ilmoita työnantajan **sairausvakuutusmaksun yhteismäärä** kyseiseltä kuukaudelta sekä mahdolliset sairausvakuutusmaksusta tehtävät **vähennykset**.

Ilmoitettava tieto	Määrä	
	euroa	snt
Työnantajan sairausvakuutusmaksu (yhteismäärä)		
Työnantajan sairausvakuutusmaksusta tehtävät vähennykset		
Ei palkanmaksua <input type="checkbox"/>		

3. PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Puhelinnumero

Tiedot luetaan optisesti lomakkeen täyttökentistä. Muualle lomakkeeseen kirjoittamaasi tietoa ei käsitellä. Käytä vain tulorekisteri.fi:stä tulostettuja lomakkeita, älä niiden kopioita. Kopiointi voi heikentää lomakkeen laatua niin, ettei lomakkeen optinen luku onnistu.

