



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.

Täytä yläosan tunnistetiedot joka sivulla. Ilmoita aina **toimenpiteen tyyppi**, **ilmoituspäivä** sekä **kohdekuusi** (kuukausi ja vuosi).

Suorituksen maksajan ilmoitusviite yksilöi ilmoituksen. Jos korjaat aiempaa ilmoitusta tai mitätöit sen, merkitse aiemman ilmoituksen viite. Jos annat uuden ilmoituksen, jätä kohta tyhjäksi, niin tulorekisteri muodostaa ilmoitukselle viitteen. Voit muodostaa viitteen myös itse (ks. sallitut merkit täyttöohjeesta), mutta jos maksajalla ei ole tunnistetta, jätä kohta tyhjäksi.

| Toimenpiteen tyyppi | Ilmoituspäivä (ppkkvvvv) | Kohdekuukausi | Vuosi |
|---|--------------------------|---------------|-------|
| Uusi ilmoitus <input type="checkbox"/> Korvaava ilmoitus <input type="checkbox"/> Ilmoituksen mitätöinti <input type="checkbox"/> | | | |
| Suorituksen maksajan ilmoitusviite (pakollinen, jos korjaat aiempaa ilmoitusta tai mitätöit sen) | | | |
| | | | |

1. MAKSAJA

Ilmoita palkan tai muun suorituksen maksajan suomalainen **Y-tunnus** tai **henkilötunnus**. Jos ilmoitat ulkomaisen tunnusteen, anna **yrityksen nimi** tai **henkilön nimi** ja **syntymäaika**, **tunniste**, **tunnisteen tyyppi**, **maakoodi** ja **osoite**. Jos valitset "Maksajalla ei ole tunnistetta", ilmoita yrityksen **nimi** tai henkilön **nimi** ja **syntymäaika** sekä **osoite**. Merkitse lisäksi, onko kyseessä kotitalous, kotitalouksien työnantajarinki tai molemmat. Merkitse mahdollisia yhteydenottoja varten myös yhteyshenkilön nimi ja puhelinnumero.

61031

| | | | |
|---|--|---|--|
| Yrityksen nimi | | | |
| | | | |
| Etunimi | | Sukunimi | |
| | | | |
| Maksajan Y-tunnus, henkilötunnus tai muu tunniste | | Suorituksen maksaja on (täytä vain, jos olet jokin alla mainituista) | |
| | | kotitalous <input type="checkbox"/> kotitalouksien työnantajarinki <input type="checkbox"/> | |
| 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 1.2023 (sivu 1/2)





Lomakkeen yläosa on täytettävä jokaisella sivulla.

61032

| | | | |
|---|--------------------------|---------------|-------|
| Toimenpiteen tyyppi | Ilmoituspäivä (ppkkvvvv) | Kohdekuukausi | Vuosi |
| Uusi ilmoitus <input type="checkbox"/> Korvaava ilmoitus <input type="checkbox"/> Ilmoituksen mitätöinti <input type="checkbox"/> | | | |
| Suorituksen maksajan ilmoitusviite (pakollinen, jos korjaat aiempaa ilmoitusta tai mitätöit sen) | | | |
| | | | |

Maksajan eläkevakuutus ja työtapaturmavakuutus

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

| | |
|---|--|
| Työeläkelaitoksen yhtiötunnus (vain numero) | Eläkejärjestelynumero |
| | |
| Työtapaturmavakuutusyhtiön tunniste | Työtapaturmavakuutuksen vakuutusnumero |
| | |
| Työtapaturmavakuutusyhtiön 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. SAIRAUSSAKUUTUSMAKSU JA EI PALKANMAKSUA -TIETOIlmoita 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"/> Jos ilmoitat Ei palkanmaksua, älä täytä euromääriä. | | |

TULOR 6103 1.2023 (sivu 2/2)

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.

