

Inkomstregistret
PB 1
00055 INKOMSTREGISTRET

Med denna blankett kan du göra en ny utländsk arbetsgivares anmälan om hyrd arbetstagare, rätta en tidigare anmälan eller makulera en tidigare anmälan. Se anvisningen för ifyllande av blanketten.

Fyll i identifieringsuppgifterna i övre kanten på varje sida. Ange alltid **typ av åtgärd**, **löneutbetalningsperiod** och **anmälningsdag**. **Betalarens anmälningsreferens** specificerar anmälan. Om du korrigerar eller makulerar en tidigare anmälan ska du ange referensen för den tidigare anmälan. Om du lämnar en ny anmälan ska du lämna punkten blank. Då bildar inkomstregistret en referens för anmälan. Du kan också skapa referensen själv (se tillåtna tecken i ifyllningsanvisningen), men om betalaren inte har någon identifierare ska du lämna punkten tom.

Typ av åtgärd			Löneutbetalningsperiod (ddmmåååå-ddmmåååå)		Anmälningsdag (ddmmåååå)
Ny anmälan <input type="checkbox"/>	Ersättande anmälan <input type="checkbox"/>	Makulering av anmälan <input type="checkbox"/>		—	
Betalarens anmälningsreferens (obligatorisk om du korrigerar eller makulerar en tidigare anmälan)					

1. BETALARE

Uppge löne- eller prestationsbetalarens finländska **FO-nummer** eller **personbeteckning**. Om det inte finns finländska beteckningar, uppge **namn**, **adress** och uppgifter om **utländsk identifierare**. Om betalaren är en fysisk person och saknar finländsk personbeteckning, uppge utöver den utländska beteckningen **förnamn**, **efternamn** och **födelsedatum**. För eventuella kontakter anteckna även kontaktpersonens namn och telefonnummer.

61061

FO-nummer		Företagets namn			
Förnamn		Efternamn		Födelsedatum (ddmmåååå)	
Betalarens personbeteckning eller annan identifierare					
Typ av identifierare					
Finländsk personbeteckning <input type="checkbox"/>	Momsnummer (VAT) <input type="checkbox"/>	GIIN-nummer <input type="checkbox"/>	Skattenummer (TIN) <input type="checkbox"/>		
Handelsregisternummer <input type="checkbox"/>	Utländskt FO-nummer <input type="checkbox"/>	Utländsk personbeteckning <input type="checkbox"/>	Annan beteckning <input type="checkbox"/>		
Betalaren har ingen identifierare <input type="checkbox"/>					
Identifierarens landskod (se anvisningen)		Landets namn, om landskod inte finns			
Gatuadress		Husnummer	Trappa	Lägenhet	
Postbox (PB)	Postnummer	Postkontor			
Adressens landskod (se anvisningen)		Landets namn, om landskod inte finns			
Kontaktpersonens namn			Kontaktpersonens telefonnummer		

TULOR 6106r 1.2021 (sida 1/4)





Övre delen av blanketten ska fyllas i på varje sida.

Typ av åtgärd			Löneutbetalningsperiod (ddmmåååå–ddmmåååå)		Anmälningsdag (ddmmåååå)
Ny anmälan <input type="checkbox"/>	Ersättande anmälan <input type="checkbox"/>	Makulering av anmälan <input type="checkbox"/>		—	
Betalarrens anmälningsreferens (obligatorisk om du korrigerar eller makulerar en tidigare anmälan)					

2. FÖRETRÄDAREUppge företrädarens **FO-nummer** eller **personbeteckning**. Om det inte finns finländska beteckningar, uppge företrädarens **namn**, **adress** och **utländsk identifierare**.

FO-nummer eller personbeteckning	Namn					
Företrädarens utländsk identifierare						
Typ av identifierare						
Momsnummer (VAT) <input type="checkbox"/>	Skattenummer (TIN) <input type="checkbox"/>	Handelsregisternummer <input type="checkbox"/>	Utländsk personbeteckning <input type="checkbox"/>			
Utländskt FO-nummer <input type="checkbox"/>	Annan beteckning <input type="checkbox"/>					
Identifierarens landskod (se anvisningen)	Landets namn om landskod inte finns					
Gatuadress				Husnummer	Trappa	Lägenhet
Postbox (PB)	Postnummer	Postkontor				
Adressens landskod (se anvisningen)		Landets namn om landskod inte finns				

61062





Övre delen av blanketten ska fyllas i på varje sida.

Typ av åtgärd			Löneutbetalningsperiod (ddmmåååå–ddmmåååå)		Anmälningsdag (ddmmåååå)
Ny anmälan <input type="checkbox"/>	Ersättande anmälan <input type="checkbox"/>	Makulering av anmälan <input type="checkbox"/>		—	
Betalarens anmälningsreferens (obligatorisk om du korrigerar eller makulerar en tidigare anmälan)					

61063

3. INKOMSTTAGARE

Uppge inkomstagarens finländska **personbeteckning**. Om det inte finns finländsk beteckning, uppge **namn, kön, födelsedatum** och uppgifter om **utländsk identifierare**. Uppge inkomstagarens adress i hemviststaten och i arbetsstaten.

Förnamn		Efternamn			
Finländsk personbeteckning					
Inkomstagarens utländska identifierare			Födelsedatum (ddmmåååå)		Kön
					Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/>
Typ av identifierare					
Skattenummer (TIN) <input type="checkbox"/>		Utländsk personbeteckning <input type="checkbox"/>		Annan beteckning <input type="checkbox"/>	
Identifierarens landskod (se anvisningen)		Inkomstagaren har ingen identifierare <input type="checkbox"/>			
		Landets namn, om landskod inte finns			
Gatuadress i hemviststat			Husnummer	Trappa	Lägenhet
Postbox (PB)	Postnummer	Postkontor			
Adressens landskod (se anvisningen)		Landets namn, om landskod inte finns			
Gatuadress i arbetsstat			Husnummer	Trappa	Lägenhet
Postbox (PB)	Postnummer	Postkontor			
Adressens landskod (se anvisningen)		Landets namn, om landskod inte finns			

4. BEDÖMNING AV LÖN OCH ARBETSTID I FINLAND

Bedömning av lön		Arbetstid i Finland (ddmmåååå–ddmmåååå)	
Euro	cent		—





Övre delen av blanketten ska fyllas i på varje sida.

Typ av åtgärd			Löneutbetalningsperiod (ddmmåååå–ddmmåååå)		Anmälningsdag (ddmmåååå)
Ny anmälan <input type="checkbox"/>	Ersättande anmälan <input type="checkbox"/>	Makulering av anmälan <input type="checkbox"/>		–	
Betalarens anmälningsreferens (obligatorisk om du korrigerar eller makulerar en tidigare anmälan)					

5. FINLÄNSK UPPDRAGSGIVARE

Uppge **FO-nummer** eller **personbeteckning** för uppdragsgivaren i Finland (anlitar hyrd arbetskraft). Om det inte finns finländska beteckningar, uppgi **namn** och uppgifter om **utländsk identifierare**.

FO-nummer eller personbeteckning	Namn				
Utländsk identifierare					
Typ av identifierare					
Momsnummer (VAT) <input type="checkbox"/>	Skattenummer (TIN) <input type="checkbox"/>	Handelsregisternummer <input type="checkbox"/>	Utländsk personbeteckning <input type="checkbox"/>		
Utländskt FO-nummer <input type="checkbox"/>	Annan beteckning <input type="checkbox"/>				
Identifierarens landskod (se anvisningen)	Landets namn, om landskod inte finns				

61064

6. DATUM OCH UNDERSKRIFT

Uppgifterna ges av den utländska arbetsgivarens företrädare. <input type="checkbox"/>		
Datum	Underskrift och namnförtydligande	Telefonnummer

Uppgifterna läses optiskt i ifyllnadsfälten i blanketten. Uppgifter som du gett annanstans i blanketten behandlas inte. Använd endast blanketter som skrivits ut ur inkomstregistret.fi, inte kopior av dem. Kopiering kan försämra kvaliteten på blanketterna så att det inte går att läsa dem optiskt.

