

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 uppgift om typ av åtgärd är ersättande anmälan eller makulering av anmälan)					

1. BETALARE

Ange det finländska **FO-numret** för utbetalaren av lönen eller annan prestation. Om du i stället anger en **finländsk personbeteckning**, ska du också ange identifierarens typ. Om du anger en utländsk identifierare, ska du också ange **namn**, **identifierare**, **typ av identifierare**, **landskod** och **adress**. Om utbetalaren är en fysisk person som inte har en finländsk personbeteckning, ska du ange dennes **identifierare**, **typ av identifierare**, **landskod**, **namn** och **födelsedatum**. Om du väljer punkten Betalaren har ingen identifierare, ska du ange företagets **namn** eller personens **namn** och **födelsedatum** samt **adress**. Ange även kontaktpersonens namn och telefonnummer för eventuella kontakter.

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 1.2024 (sida 1/4)





Övre delen av blanketten ska fyllas i på varje sida.

Typ av åtgärd	Löneutbetalningsperiod (ddmmåååå–ddmmåååå)	Anmälningdag (ddmmåååå)
Ny anmälan <input type="checkbox"/> Ersättande anmälan <input type="checkbox"/> Makulering av anmälan <input type="checkbox"/>		
Betalarans anmälningpreferens (obligatorisk uppgift om typ av åtgärd är ersättande anmälan eller makulering av anmälan)		

2. FÖRETRÄDARE

Ange företrädarens finländska **FO-nummer** eller **personbeteckning**. Om företrädaren inte har finländska identifierare, ska du ange dennes **namn, utländska identifierare, typ av identifierare, landskod** och **adress**.

FO-nummer eller personbeteckning	Namn		
Företrädarens utländska 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 uppgift om typ av åtgärd är ersättande anmälan eller makulering av anmälan)		

61063

3. INKOMSTTAGARE

Ange inkomstagarens finländska **personbeteckning**. Om du anger en utländsk identifierare, ska du ange inkomstagarens **namn, kön, födelsedatum, utländska identifierare, typ av identifierare** och **landskod**. Om du väljer alternativet Inkomstagaren har ingen identifierare, ska du ange inkomstagarens **namn, kön** och **födelsedatum**. Ange inkomstagarens adress både 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"/>	Inkomstagaren har ingen identifierare <input type="checkbox"/>
Identifierarens landskod (se anvisningen)		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 uppgift om typ av åtgärd är ersättande anmälan eller makulering av anmälan)					

5. FINLÄNSK UPPDRAGSGIVARE

Ange den finländska uppdragsgivarens (som hyr in arbetskraft) **FO-nummer** eller **personbeteckning**. Om uppdragsgivaren inte har finländska identifierare, ska du ange uppdragsgivarens **namn**, **utländska identifierare**, **typ av identifierare** och **landskod**.

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"/>			Om uppgifterna lämnas av en företrädare för en utländsk arbetsgivare ska du också fylla i punkt 2. Företrädare		
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.

