

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

Ange löne- eller prestationsbetalarens namn och finländska **FO-nummer** eller **personbeteckning**. Om du anger en utländsk identifierare ska du ange **namn**, **adress** och uppgifter om **den utländska identifieraren**. Om utbetalaren är fysisk person som inte har finländsk personbeteckning ska du utöver den utländska identifieraren också ange personens **namn** och **födelsedatum**. Om du väljer "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 1.2022 (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"/>		–	
Betalarens 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 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 om du korrigerar eller makulerar en tidigare anmälan)		

61063

3. INKOMSTTAGARE

Ange inkomsttagarens finländska **personbeteckning**. Om du anger en utländsk identifierare ska du ange **namn, kön, födelsedatum** och uppgifter om **den utländska identifieraren**. Om du väljer "Inkomsttagaren har ingen identifierare" ska du ange **namn, kön och födelsedatum**. Ange inkomsttagarens adress både i hemviststaten och i arbetsstaten.

Förnamn		Efternamn	
Finländsk personbeteckning			
Inkomsttagarens 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"/>	Inkomsttagaren 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"/>		–	
Betalarans 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"/>			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.

