

## En privatperson verkar som intressebevakare och anmäler ett arvode som intressebevakare som hen fått

Intressebevakaren får 440 euro i årligt arvode och 60 euro i kostnadsersättningar för sitt arbete. Intressebevakaren är inte införd i förskottsuppbörsregistret.

Hen anmäler beloppet på arvodet och kostnadsersättningarna som arbetsersättning på pappersblanketten till inkomstregistret. Arbetsersättningen uppges i avsnitt 3B med inkomstslagkoden 336.

Även om det betalda beloppet understiger 1 500 euro, har intressebevakaren i detta exempel verkställt förskottsinnehållning på sitt arvode. Förskottsinnehållningen anmäls normalt i den egna punkten i avsnitt 3A.

Dessutom ska man som tilläggsuppgift om betalaren uppge hushåll, eftersom den person som står under intressebevakning är en privatperson.

Eftersom både betalaren och inkomsttagaren har finländska personbeteckningar, är det inte nödvändigt att fylla i adressuppgifter för någondera.

Intressebevakaren ska på blanketten uppge sitt eget nummer som telefonnummer för kontaktpersonen.

### Anmälan som ska fyllas i:

- Anmälan om löneuppgifter (TULOR 6101r)

Eftersom arvodet är en arbetsersättning, behöver arbetsgivarens separata anmälan inte lämnas in.



Inkomstregistret  
PB 1  
00055 INKOMSTREGISTRET

Med denna blankett kan du göra en ny anmälan om löneuppgifter, rätta en tidigare anmälan eller makulera en tidigare anmälan. Du kan anmäla prestationer som utbetalats till en inkomsttagare samma betalningsdag. Se anvisningen för ifyllande av blanketten.

Fyll i identifieringsuppgifterna i övre kanten på varje sida. Ange alltid **typ av åtgärd**, **löneutbetalningsperiod** och **betalningsdag**. **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).

Typ av åtgärd			Löneutbetalningsperiod (ddmmåååå-ddmmåååå)		Betalningsdag (ddmmåååå)
Ny anmälan <input checked="" type="checkbox"/>	Ersättande anmälan <input type="checkbox"/>	Makulering av anmälan <input type="checkbox"/>	01012023	—	31012023
Betalarens anmälningsreferens (obligatorisk om du korrigerar eller makulerar en tidigare anmälan)					

När du lämnar referensfältet tomt, bildar inkomstregistret en referens och skickar den med ett brev. Du behöver referensen om du senare korrigerar anmälan.

### 1. BETALARE

Ange löne- eller prestationsutbetalarens namn och **FO-nummer** eller **personbeteckning**. Ange **adressen** om betalaren är en tillfällig arbetsgivare eller om betalarens adress är utomlands. Markera dessutom om det fråga om ett **hushåll**, hushåll i arbetsgivarriering eller en tillfällig arbetsgivare. Du kan välja flera. Om betalaren inte har **FO-nummer** eller **personbeteckning** ska du använda blankett 6104r. **En tillfällig arbetsgivare (inget ArPL-försäkringsavtal)** har inga fast anställda arbetstagare och betalar löner för högst ett visst belopp under ett halvt år (se lönegränsen i blankettanvisningen).

Ange även kontaktpersonens namn och telefonnummer för eventuella kontakter.

FO-nummer eller personbeteckning		Namn		
ddmmåå-1234		Förnamn och efternamn (huvudman)		
Gatuadress			Husnummer	Trappa
Postbox (PB)	Postnummer	Postkontor		
Landskod (se anvisningen)		Landets namn, om landskod inte finns		
Utbetalare av prestationer är (fyll i endast om du är en av nedan nämnda)				
Tillfällig arbetsgivare (inget ArPL-försäkringsavtal) <input type="checkbox"/>		hushåll <input checked="" type="checkbox"/> hushåll i arbetsgivarriering <input type="checkbox"/>		
Kontaktpersonens namn			Kontaktpersonens telefonnummer	
Förnamn och efternamn (intressebevakare)			+358 00 000 0000	

Kryssa för "hushåll", eftersom betalaren är en privatperson.

Kryssa inte för "tillfällig arbetsgivare (inte ArPL-försäkringsavtal)", eftersom ett arvode för intressebevakare är arbetsersättning.

61011

TULOR 6101r 1.2023 (sida 1/4)





Övre delen av blanketten ska fyllas i på varje sida.

Typ av åtgärd			Löneutbetalningsperiod (ddmmåååå-ddmmåååå)		Betalningsdag (ddmmåååå)
Ny anmälan <input checked="" type="checkbox"/>	Ersättande anmälan <input type="checkbox"/>	Makulering av anmälan <input type="checkbox"/>	01012023	—	31012023
Betalarrens anmälningsreferens (obligatorisk om du korrigerar eller makulerar en tidigare anmälan)					

## 2. INKOMSTTAGARE

Ange löne- eller prestationsmottagarens **namn** och **personbeteckning** eller **FO-nummer**. Om inkomsttagaren är ett aktiebolag, kommanditbolag, öppet bolag eller någon annan juridisk person, ange alltid FO-numret. Om inkomsttagaren inte har personbeteckning eller FO-nummer ska du använda blankett 6104r. Ange **adressen** om inkomsttagarens adress är någon annanstans än i Finland. Om inkomsttagaren är arbetsolycksfallsförsäkrad ska du också ange inkomsttagarens **yrkeskategorikod** (se koderna i blankettanvisningen).

61012

Personbeteckning eller FO-nummer		Namn		
ddmmåå-1234		Förnamn och efternamn (intressebevakare)		
Gatuadress			Husnummer	Trappa
Postbox (PB)	Postnummer	Postkontor		
Landskod (se anvisningen)		Landets namn, om landskod inte finns		
Kod för yrkeskategori (se koder i anvisningen)		Inkomsttagare är		
		delägare <input type="checkbox"/> samfund <input type="checkbox"/>		

Markera inte yrkesklassen, eftersom intressebevakararvode är arbetsersättning.

## Försäkring

Uppge försäkringsuppgifterna om inkomsttagaren. Välj rätt alternativ i punkten Uppgift om arbetspensionsförsäkring om inkomsten som betalas till inkomsttagaren omfattas av arbetspensionsförsäkringsavgiften. I vissa situationer föreligger ingen försäkringsskyldighet, t.ex. på grund av ålder eller om inkomsterna underskrider en viss gräns (se anvisningen). Om försäkringsskyldighet inte föreligger, välj det översta alternativet i punkten "Ingen försäkringsskyldighet för följande försäkringar."

Uppgift om arbetspensionsförsäkring (välj en)	Ingen försäkringsskyldighet för följande försäkringar
Arbetsstagarens arbetspensionsförsäkring <input type="checkbox"/>	Arbetspensions-, sjuk-, arbetslöshets-, arbetsolycksfalls- och yrkessjukdomsförsäkring <input type="checkbox"/>
Företagarens pensionsförsäkring (FöPL) <input type="checkbox"/>	Arbetspensionsförsäkring <input type="checkbox"/>
Lantbruksföretagares pensionsförsäkring (LFöPL) <input type="checkbox"/>	Sjukförsäkring <input type="checkbox"/>
	Arbetslöshetsförsäkring <input type="checkbox"/>
	Arbetsolycksfalls- och yrkessjukdomsförsäkring <input type="checkbox"/>
Arbetspensionsanstaltens bolagskod (endast numret)	En arbetspensionsförsäkrad inkomsttagares pensionsarrangemangnummer
Arbetsolycksfallsförsäkringsbolagets identifierare	Arbetsolycksfallsförsäkringens försäkringsnummer

Fyll inte i försäkringsuppgifterna, eftersom ett arvode för intressebevakare är arbetsersättning.

TULOR 6101r 1.2023 (sida 2/4)





Övre delen av blanketten ska fyllas i på varje sida.

Typ av åtgärd			Löneutbetalningsperiod (ddmmåååå–ddmmåååå)		Betalningsdag (ddmmåååå)	
Ny anmälan <input checked="" type="checkbox"/>	Ersättande anmälan <input type="checkbox"/>	Makulering av anmälan <input type="checkbox"/>	01012023	–	31012023	15012023
Betalarens anmälningspreferens (obligatorisk om du korrigerar eller makulerar en tidigare anmälan)						

61013

## 3. PRESTATIONER SOM UTBETALATS TILL INKOMSTTAGARE

## 3A Lön totalt och poster som ska dras av

Uppge den penninglön som utbetalats till inkomsttagaren och den förskottsinnehållning som verkställts samt debiterade försäkringspremier. I den totala lönesumman kan inkluderas de mest typiska inkomstslagen, som tidlön, mötesarvode eller föreläsningsarvode (se anvisningen). Vissa inkomstslag anmäls separat i punkt 3B Övriga inkomstslag som anmäls (se anvisningen). Anmäl naturaförmåner i punkt 3C Naturaförmåner och kostnadsersättningar.

Anteckna eventuell förskottsinnehållning i avsnitt 3A.

Lämna övriga punkter tomma.

Lön totalt		Förskottsinnehållning totalt		Arbetstagarens arbetspensionsförsäkringsavgift		Arbetstagarens arbetslöshetsförsäkringspremie	
euro	cent	euro	cent	euro	cent	euro	cent
		100	00				

Om hela lönen totalt inte utgör grunden för socialförsäkringsavgifterna, uppge nedan den andel av inkomsten som omfattas av avgifterna (se anvisningen).

	euro	cent
Lönesumma som omfattas av socialförsäkringsavgifter .....		
<b>Om lönesumman omfattas av socialförsäkringsavgifter, får den inte specificeras närmare nedan.</b>		
Lönesumma som omfattas av arbetspensionsförsäkringsavgift .....		
Lönesumma som omfattas av sjukförsäkringsavgift .....		
Lönesumma som omfattas av arbetslöshetsförsäkringspremie .....		
Lönesumma som omfattas av försäkringspremie för arbetsolycksfalls- och yrkessjukdomsförsäkring .....		

Anmäl arbetsersättningen i avsnitt 3B.

Uppge inte namnet på inkomstslaget på blanketten.

## 3B Övriga inkomstslag som anmäls

Ange inkomster och poster som ska dras av som inte angetts i punkt 3A, t.ex. 336 Arbetsersättning (se närmare ifyllningsanvisningen). Kostnadsersättningar och naturaförmåner anges separat i punkt 3C.

Kod för inkomstslag	euro	cent	Kod för inkomstslag	euro	cent	Kod för inkomstslag	euro	cent	Kod för inkomstslag	euro	cent
336	500	00									

TULOR 6101r 1.2023 (sida 3/4)





Övre delen av blanketten ska fyllas i på varje sida.

Typ av åtgärd			Löneutbetalningsperiod (ddmmåååå–ddmmåååå)		Betalningsdag (ddmmåååå)
Ny anmälan <input checked="" type="checkbox"/>	Ersättande anmälan <input type="checkbox"/>	Makulering av anmälan <input type="checkbox"/>	01012023	–	31012023
Betalarens anmälningsreferens (obligatorisk om du korrigerar eller makulerar en tidigare anmälan)					

Fyll inte i avsnitt 3C, eftersom du som intressebevakare inte kan få naturaförmåner eller skattefria kostnadsersättningar. Räkna in kostnadsersättningarna i beloppet på arbetsersättningen.

**3C Naturaförmåner och kostnadsersättningar**

Uppge naturaförmåner och kostnadsersättningar om sådana har betalats.

61014	Beloppet av bilförmån		Fri bilförmån <input type="checkbox"/>	Åldersgrupp	Antal kilometer enligt körjournal
	euro	cent			
Kilometerersättning (skattefri) belopp		Antal kilometer		Bilens utsläppsvärde	
euro		cent			
Dagtraktamenten totalt		Måltidsersättning <input type="checkbox"/>	Partiellt dagtraktamente <input type="checkbox"/>	Heldagstraktamente <input type="checkbox"/>	
euro	cent				
Andra skattepliktiga naturaförmåner totalt		Bostadsförmån <input type="checkbox"/>	Telefonförmån <input type="checkbox"/>	Kostförmån <input type="checkbox"/>	
euro	cent				
Kostförmån		Ersättningen för kostförmånen motsvarar beskattningsvärdet <input type="checkbox"/>			
euro	cent				

**4. DATUM OCH UNDERSKRIFT**

Datum	Underskrift och namnförtydligande	Telefonnummer
15.1.2023	Förnamn och efternamn (intressebevakare)	+358 00 000 0000

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.

