

ANSÖKAN OM KÄLLSKATTEKORT, FÖRSKOTTSSKATT ELLER SKATTEKORT FÖR BEGRÄNSAT SKATTSKYLDIG

För den som är stadigvarande bosatt utomlands
eller som kommer till Finland för högst 6 månader

Släktnamn		Förnamn	
Hemviststat	Medborgarskap	Näradress i hemviststaten	
Personbeteckning eller skattnummer (TIN) i hemviststaten <input type="checkbox"/> personbeteckning _____ <input type="checkbox"/> skattnummer (TIN)			
Födelseid eller finsk personbeteckning		Näradress i Finland	
Yrke eller titel			
Ombudets namn och adress			
IBAN- eller annat internationellt kontonummer		BIC eller SWIFT	
Jag ansöker om <input type="checkbox"/> källskattekort <input type="checkbox"/> förskottsskatt <input type="checkbox"/> skattekort för begränsat skattskyldig <input type="checkbox"/> skattnummer Om du ansöker om progressiv beskattning ska du bifoga blanketten "Ansökan om progressiv inkomstbeskattning" (6148r)			

Uppgifter som gäller vistelse i Finland

Ankomstdatum till Finland	dd.mm.åååå	Uppskattat avresedatum från Finland	dd.mm.åååå
Tidigare vistelser i Finland	dd.mm.åååå	dd.mm.åååå	dd.mm.åååå
Uppskattar du att du stannar i Finland längre än 6 mån. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		Om du vistas högst 6 månader här ange antalet arbetsdagar I Finland: _____ utomlands: _____	

Uppgifter om arbetet (Fylls i också beträffande annan erhållen ersättning än lön för arbete.)

Har du fått intyget A1/E101 från hemstaten? <input type="checkbox"/> Ja. Intyget gäller: <input type="checkbox"/> Nej			
Arbetsperioden i Finland	dd.mm.åååå	Inkomstslag	Inkomsten är
	dd.mm.åååå	<input type="checkbox"/> lön <input type="checkbox"/> arbets- ersättning <input type="checkbox"/> annat:	<input type="checkbox"/> sjöarbets- inkomst <input type="checkbox"/> arvode till uppträdande artist eller sportutövare
Namnet på arbetsgivaren eller den som betalar arbetsersättningen		Arbetsorter	
Namnet på den finländska uppdragsgivaren och FO-nummer (ifylles endast av hyrd arbetskraft)			
Typ av arbetsavtal eller uppdrag <input type="checkbox"/> hyrd arbetskraft <input type="checkbox"/> arbetsavtal <input type="checkbox"/> yrkesutövare			
Arbetsgivarens finländska FO-nummer	Arbetsgivarens utländska TIN-kod eller Business ID		Arbetsgivarens hemstat
Arbetsgivarens representant i Finland Namn		Personbeteckning eller FO-nummer	
Uppskattad inkomst från Finland Under hela arbetsperioden i Finland		Under skatteåret	<input type="checkbox"/> månadslön <input type="checkbox"/> timlön

Undervisningsanstalt och studieriktning i hemviststaten (fylls i av studenter)

--

Bilagor

Antal bilagor	st.
---------------	-----

Datum	Underskrift och telefonnummer
-------	-------------------------------