



Skatteförvaltningen
PB 650
00052 SKATT

Med denna blankett kan du begära
omprövning av inkomstbeskattningen
hos skatterättelsenämnden.

1 Den skattskyldige

Namn		Personbeteckning eller FO-nummer
Gatuadress		Telefonnummer
Postnummer	Postkontor	
Ombudets namn (bifoga en fullmakt vid behov)		Telefonnummer
Adress		

2 Yrkande

Skatteår som yrkandet gäller (ett eller flera)	
<p>Orsak till begäran om omprövning. Bifoga även de blanketter som behövs. Kontrollera den rätta bilageblanketten i blankettanvisningen.</p>	
<input type="checkbox"/> Resekostnader	<input type="checkbox"/> Räntor på skulder
<input type="checkbox"/> Kostnader för förvärvande av inkomst	<input type="checkbox"/> Närings- eller jordbruksuppgifter
<input type="checkbox"/> Hyresinkomster/-förluster	<input type="checkbox"/> Skogsbruksuppgifter
<input type="checkbox"/> Hushållsavdrag	<input type="checkbox"/> Utlandsinkomster
<input type="checkbox"/> Överlåtelsevinster/-förluster	
<input type="checkbox"/> Annan orsak	
På vilket sätt yrkar du att beskattningen ska ändras?	

33081

3 Motivering (fortsätt vid behov i en separat bilaga)

--

<input type="checkbox"/> Jag yrkar att indrivningen av skatten ska förbjudas eller avbrytas tills min omprövningsbegäran har avgjorts (verkställighetsförbud eller -avbrott). (Om omprövningsbegäran avslås helt eller delvis betalar jag dröjsmålsränta på det återstående skattebeloppet.)
--

Datum	Underskrift

Skicka din omprövningsbegäran till adressen **Skatteförvaltningen, PB 650, 00052 SKATT**
Du kan också lämna din omprövningsbegäran till en skattebyrå eller vilket som helst av Skatteförvaltningens kontor.

Uppgifterna i datafälten läses optiskt. Information som har skrivits någon annanstans på blanketten behandlas inte. Använd endast sådana blanketter som du skrivit ut på skatt.fi, inte kopior av dem. Kopiering kan försämra blankettens kvalitet så att den inte går att läsa optiskt.