


1 Sökande

1.1 Efternamn			
1.2 Förnamn		1.3 Finsk personbeteckning	1.4 Födelseid (ddmmåååå)
1.5 Postadress		1.6 Postnummer	1.7 Postkontor
1.8 Hemviststat	1.9 Landskod	1.10 Skatteregistreringsnr i hemviststaten (TIN)	1.11 Telefonnummer
1.12 Är du lärare eller forskare?		1.13 Har du tidigare ansökt om återbäring?	1.14 Det tidigare återbäringsbeslutets registreringsnummer
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	
1.15 Är det fråga om inkomst enligt den s.k. nyckelpersonslagen (18.12.1995/1551)?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej			

2 Uppgifter om det befullmäktigade ombudet. Bifoga fullmakt.

2.1 Ombudets namn	
2.2 E-postadress	2.3 Telefonnummer
2.4 Adress	
<input type="checkbox"/> 2.5 Fullmakten har bifogats denna ansökan.	

3 Uppgifter om inkomsten

3.1 Typ av inkomst					
<input type="checkbox"/> lön	<input type="checkbox"/> arbets- ersättning ¹⁾	<input type="checkbox"/> annan inkomst, vad:			
3.2 Betalarens namn					
3.3 Betalningsdag (dd.mm.åååå)	3.4 Inkomstbelopp i brutto	euro	cent	3.5 Beloppet av uttagen skatt	3.6 Belopp som söks i återbäring
				euro	cent
3.7 På vilka grunder ansöker du om skatteåterbäring?					

¹⁾ Om du ansöker om källskatteåterbäring på basis av arbetsersättning bifoga blankett 6205 (Utredning av utländsk rörelseidkares eller yrkesutövares verksamhet i Finland).


4 Kontonummer för återbäringen

4.1 IBAN eller annat internationellt kontonummer		4.2 BIC eller SWIFT	4.3 Kointinnehavarens namn
4.4 Bankens eller kreditinstitutets namn		4.5 Bankens eller kreditinstitutets adress	
4.6 Postnummer	4.7 Postkontor		4.8 Stat
4.9 CLEARING-kod			

 Ett av skattemyndigheten i hemviststaten utfärdat intyg över skatterättslig hemvist har bifogats denna ansökan.

Jag intygar att <input type="checkbox"/> inkomsten inte hänför sig till sökandens fasta driftställe i Finland <input type="checkbox"/> sökanden inte ansökt om eller tagit emot återbäring av källskatt från den finska inkomstbetalaren på basis av inkomsten.		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

61662

To be completed by the tax authority in the State of residence:
 (Skattemyndigheten i hemviststaten fyller i):

CERTIFICATE OF FISCAL RESIDENCE	
We hereby confirm that the applicant, within the meaning of the Double Taxation Convention, was resident in the country mentioned above - as well as domiciled, if country of residence is Ireland or United Kingdom - on the date when the income was paid.	
Date	Signature and stamp of the tax authority