

Returnera blanketten till adressen:

**SKATTEFÖRVALTNINGEN**  
Optisk läsning av periodskattedeclaration  
PB 5000  
00053 SKATT

PERIODSKATTEDEKLARATION **K**

Om Ni korrigerar tidigare deklarerade uppgifter, ange endast beloppet på ändringen.

Bifoga inte bilagor till periodskattedeclarationen.

Den skattskyldiges namn	<b>010</b> FO-nummer eller personbeteckning

**UPPGIFTER OM MERVÄRDESSKATT**

**UPPGIFTER OM ARBETSGIVARPRESTATIONER**

43

K

<b>050</b> Deklarationsperiod	<b>052</b> Redovisn.period	<b>053</b> År
<input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> Kvartal <input type="checkbox"/> År		
Skatt på inhemsk försäljning enligt skattesatserna	euro	cent
<b>301</b> moms 24 %		
<b>302</b> moms 14 %		
<b>303</b> moms 10 %		
<b>305</b> Moms på varuinköp från andra EU-länder		
<b>306</b> Moms på inköp av tjänster från andra EU-länder		
<b>318</b> Moms på inköp av byggtjänst (omvänd momsskyldighet)		
<b>307</b> Moms som ska dras av för redovisningsperioden		
<b>317</b> Beloppet av lättnad vid den nedre gränsen		
<b>308</b> Moms att betala/ Moms som berättigar till återbäring (-)		
<b>309</b> Omsättning enligt 0-skattesats		
<b>311</b> Varuförsäljningar till andra EU-länder		
<b>312</b> Försäljningar av tjänster till andra EU-länder		
<b>313</b> Varuinköp från andra EU-länder		
<b>314</b> Inköp av tjänster från andra EU-länder		
<b>319</b> Försäljningar av byggtjänster (omvänd momsskyldighet)		
<b>320</b> Inköp av byggtjänster (omvänd momsskyldighet)		
<b>Ingen moms-verksamhet</b>		
<b>054</b> Redovisn.-period -fr.o.m.	<b>055</b> År	<b>056</b> Redovisn.-period -t.o.m.
		<b>057</b> År

<b>050</b> Deklarationsperiod	<b>052</b> Redovisn.period	<b>053</b> År
<input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> Kvartal		
	euro	cent
<b>601</b> Löner och andra prestationer som omfattas av förskottsinnehållning		
<b>602</b> Verkställd förskottsinnehållning		
<b>605</b> Källskattepliktiga löner och andra prestationer		
<b>606</b> Källskatt på löner osv.		
<b>609</b> Löner som omfattas av socialskyddsavgift		
<b>610</b> Arbetsgivares socialskyddsavgift att betala		
<b>Ingen lönebetalning</b>		
<b>054</b> Redovisn.-period -fr.o.m.	<b>055</b> År	<b>056</b> Redovisn.-period -t.o.m.
		<b>057</b> År

Fyll i om du är berättigad till lättnad vid den nedre gränsen

	euro	cent
<b>315</b> Omsättning som berättigar till lättnad vid den nedre gränsen		
<b>316</b> Skatt som berättigar till lättnad vid den nedre gränsen		
Beloppet av lättnad vid den nedre gränsen (överförs till punkt 317)		

Datum	Underskrift och namnförtydligande	<b>042</b> Telefon

VEROH 4001r/1 1.2013

Returnera blanketten till adressen:

**SKATTEFÖRVALTNINGEN**  
Optisk läsning av periodskattedeclaration  
PB 5000  
00053 SKATT

PERIODSKATTEDEKLARATION (sidan 2)

**M**

Om Ni korrigerar tidigare deklarerade uppgifter,  
ange endast beloppet på ändringen.

Bifoga inte bilagor till periodskattedeclarationen.

Den skattskyldiges namn	010 FO-nummer eller personbeteckning

### UPPGIFTER OM ANDRA SKATTER SOM BETALAS PÅ EGET INITIATIV

**43** Anteckna i de nedanstående fälten skattens kod (endast numret), deklarationsperiod, redovisningsperiod och år och beloppet som ska betalas. Numren på skatterna finns nedan.

- 10** Lotteriskatt
- 16** Försäkringspremieskatt
- 24** Förskottsinnehållning på inkomst av virkesförsäljning
- 25** Förskottsinnehållning från aktiebolag, andelslag eller annat samfund
- 68** Förskottsinnehållning på räntor och andelar
- 92** Förskottsinnehållning på dividender och räntor på andelskapitalet
- 39** Källskatt på dividender (från begränsat skattskyldiga)
- 69** Källskatt på räntor och royaltier (från begränsat skattskyldiga)
- 84** Källskatt på ränteinkomst (från allmänt skattskyldiga)

**M**

060 Skattens kod	050 Deklarationsperiod	052 Redovisn.period	053 År	061 Skatt att betala	
				euro	cent
	<input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> Kvartal				
	<input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> Kvartal				
	<input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> Kvartal				
	<input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> Kvartal				
	<input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> Kvartal				

### Anmälan av en försäkringspremieskattskyldig om verksamhetsavbrott

Ingen försäkringspremieskattepliktig verksamhet			
054 Redovisn.- period -fr.o.m.	055 År	056 Redovisn.- period -t.o.m.	057 År

Datum	Underskrift och namnförtydligande	042 Telefon

VEROH 4001r/2 1.2013



**M**