


 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)	
Orsak till begäran om omprövning. Bifoga även de blanketter som behövs. Kontrollera den rätta bilageblanketten i blankettanvisningen .	
☐ Resekostnader	☐ Räntor på skulder
☐ Kostnader för förvärvande av inkomst	☐ Närings- eller jordbruksuppgifter
☐ Hyresinkomster/-förluster	☐ Skogsbruksuppgifter
☐ Hushållsavdrag	☐ Utlandsinkomster
☐ Överlåtelsevinster/-förluster	
☐ Annan orsak	
På vilket sätt yrkar du att beskattningen ska ändras?	

33081

3 Motivering (fortsätt vid behov i en separat bilaga)

--

☐ 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**