

Tulorekisteri  
PL 1  
00055 TULOREKISTERI

Tällä lomakkeella voit antaa uuden työnantajan erillisilmoituksen, korjata aiempaa ilmoitusta tai mitätöidä aiemman ilmoituksen kokonaan. Tällä lomakkeella voit ilmoittaa kohdekuukaudelta maksettavan työnantajan sairausvakuutusmaksun yhteismäärän ja siitä tehtävät vähennykset sekä "Ei palkanmaksua" -tiedon. Lisätietoja saat lomakkeen täyttöohjeesta.

Täytä yläosan tunnistetiedot joka sivulla. Ilmoita aina **toimenpiteen tyyppi**, **ilmoituspäivä** sekä **kohdekuusi** (kuukausi ja vuosi). **Suorituksen maksajan ilmoitusviite** yksilöi ilmoituksen. Jos korjaat aiempaa ilmoitusta tai mitätöit sen, merkitse aiemman ilmoituksen viite. Jos annat uuden ilmoituksen, jätä kohta tyhjäksi, niin tulorekisteri muodostaa ilmoitukselle viitteen. Voit muodostaa viitteen myös itse (ks. sallitut merkit täyttöohjeesta), mutta jos maksajalla ei ole tunnistetta, jätä kohta tyhjäksi.

Toimenpiteen tyyppi	Ilmoituspäivä (ppkkvvvv)	Kohdekuukausi	Vuosi
Uusi ilmoitus <input type="checkbox"/> Korvaava ilmoitus <input type="checkbox"/> Ilmoituksen mitätöinti <input type="checkbox"/>			
Suorituksen maksajan ilmoitusviite (pakollinen, jos valitset toimenpiteen tyyppiä korvaava ilmoitus tai ilmoituksen mitätöinti)			

### 1. MAKSAJA

Ilmoita palkan tai muun suorituksen maksajan suomalainen **Y-tunnus** tai **henkilötunnus**. Jos ilmoitat ulkomaisen tunnusteen, anna **yrityksen nimi** tai **henkilön nimi** ja **syntymäaika**, **tunniste**, **tunnisteen tyyppi**, **maakoodi** ja **osoite**. Jos valitset "Maksajalla ei ole tunnistetta", ilmoita yrityksen **nimi** tai henkilön **nimi** ja **syntymäaika** sekä **osoite**. Merkitse lisäksi, onko kyseessä kotitalous, kotitalouksien työnantajarinki tai molemmat. Merkitse mahdollisia yhteydenottoja varten myös yhteyshenkilön nimi ja puhelinnumero.

61031

Yrityksen nimi			
Etunimi		Sukunimi	
Maksajan Y-tunnus, henkilötunnus tai muu tunnistus		Suorituksen maksaja on (täytä vain, jos olet jokin alla mainituista)	
		kotitalous <input type="checkbox"/> kotitalouksien työnantajarinki <input type="checkbox"/>	
Tunnisteen tyyppi			
Suomalainen Y-tunnus <input type="checkbox"/>	Suomalainen henkilötunnus <input type="checkbox"/>	Alv-tunniste (VAT) <input type="checkbox"/>	GIIN-tunniste <input type="checkbox"/>
Verotunniste (TIN) <input type="checkbox"/>	Kaupparekisteritunnus <input type="checkbox"/>	Ulkomainen yritystunnus <input type="checkbox"/>	Ulkomainen henkilö-tunnus <input type="checkbox"/>
Muu tunnus <input type="checkbox"/>	Maksajalla ei ole tunnistetta <input type="checkbox"/>		
Tunnisteen maakoodi (ks. täyttöohjeesta)		Maan nimi, jos maakoodia ei ole	
Lähiosoite		Talonnumero	Porras
Postilokero (PL)	Postinumero	Postitoimipaikka	
Osoitteen maakoodi (ks. täyttöohjeesta)		Maan nimi, jos osoitteen maakoodia ei ole	
Yhteyshenkilön nimi		Yhteyshenkilön puhelinnumero	

TULOR 6103 1.2024 (sivu 1/2)





Lomakkeen yläosa on täytettävä jokaisella sivulla.

61032

Toimenpiteen tyyppi	Ilmoituspäivä (ppkkvvvv)	Kohdekuukausi	Vuosi
Uusi ilmoitus <input type="checkbox"/> Korvaava ilmoitus <input type="checkbox"/> Ilmoituksen mitätöinti <input type="checkbox"/>			
Suorituksen maksajan ilmoitusviite (pakollinen, jos valitset toimenpiteen tyyppiä korvaava ilmoitus tai ilmoituksen mitätöinti)			

**Maksajan eläkevakuutus ja työtaturmavakuutus** (täytä vain, jos ilmoitat Ei palkanmaksua -tiedon)

Ilmoita työeläkevakuutuksen tiedot vain silloin, jos sinulla on vakuutus sopimus työeläkelaitoksen kanssa. Ilmoita työtaturmavakuutuksen tiedot, jos olet vakuuttanut työntekijöitäsi useammalla kuin yhdellä työtaturmavakuutuksella.

Työeläkelaitoksen yhtiötunnus (vain numero)	Sopimustyönantajan eläkejärjestelynumero
Työtaturmavakuutusyhtiön tunnistenumero	Työtaturmavakuutuksen vakuutusnumero
Työtaturmavakuutusyhtiön tunnisteen tyyppi	
Suomalainen Y-tunnus <input type="checkbox"/> Alv-tunniste (VAT) <input type="checkbox"/> GIIN-tunniste <input type="checkbox"/> Kaupparekisteritunnus <input type="checkbox"/>	
Ulkomainen yritystunnus <input type="checkbox"/> Muu tunnus <input type="checkbox"/>	
Tunnisteen maakoodi (ks. täyttöohjeesta)	Maan nimi, jos maakoodia ei ole

## 2. SAIRAUSSAKUUTUSMAKSU JA EI PALKANMAKSUA -TIETO

Ilmoita työnantajan **sairausvakuutusmaksun yhteismäärä** kyseiseltä kuukaudelta sekä mahdolliset sairausvakuutusmaksusta tehtävät **vähennykset**.

Ilmoitettava tieto	Määrä	
	euroa	snt
Työnantajan sairausvakuutusmaksu (yhteismäärä)		
Työnantajan sairausvakuutusmaksusta tehtävät vähennykset		
Ei palkanmaksua <input type="checkbox"/> Jos ilmoitat Ei palkanmaksua, älä täytä euromääriä.		

TULOR 6103 1.2024 (sivu 2/2)

## 3. PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvitys	Puhelinnumero

Tiedot luetaan optisesti lomakkeen täyttökentistä. Muualle lomakkeeseen kirjoittamaasi tietoa ei käsitellä. Käytä vain tulorekisteri.fi:stä tulostettuja lomakkeita, älä niiden kopioita. Kopiointi voi heikentää lomakkeen laatua niin, ettei lomakkeen optinen luku onnistu.

