



Lomake lähetetään osoitteeseen

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Täytä tämä ilmoitus, jos tulosi ovat muuttuneet tai tulevat muuttumaan sen jälkeen, kun aloit tehdä töitä portaattomalla vähennyksellä (steglös avräkning). Du kan också fylla i och skicka in den här anmälan direkt på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se)

## 1. Tietoja sinusta

Etu- ja sukunimi		Henkilönumero (12 numeroa)
Jakeluosoite	Postinumero ja -toimipaikka	

## 2. Täytä tämä kohta, jos teet yhä töitä ja tulosi ovat muuttuneet

Tuloni ovat muuttuneet alla olevasta päivästä lähtien		päivämäärä
Täytä tämä kohta, jos työnantajasi/oman yrityksesi tiedot ovat muuttuneet		
Työnantajan/Oman yrityksen nimi		Puhelin, myös suuntanumero
Jakeluosoite, postinumero, postitoimipaikka ja maa		

## 3. Täytä tämä kohta, jos aiot lopettaa tai olet lopettanut työnteon

<input type="checkbox"/> Aion lopettaa ansiotyön	päivämäärä
<input type="checkbox"/> Lopetin ansiotyön	päivämäärä

## 4. Tiedot tulomuutoksista

Täytä tähän uudet arvioidut tulosi siitä lähtien, jolloin aloit tehdä töitä portaattomalla vähennyksellä saman kalenterivuoden joulukuun 31. päivään saakka.

Ota mukaan kaikki eläkkeen perustana olevat ansiot, myös pienet tai väliaikaiset tulot. Näitä ovat esimerkiksi palkkatulot, liiketoiminnasta saatavat tulot, sairauspäiväraha, edunvalvojana, yhteyshenkilönä tai saattajana toimimisesta saatavat tulot, perhekotien palkkio-osuus ja poliittisista tehtävistä sekä hallituksissa ja järjestöissä toimimisesta saatavat palkkiot.

Älä ota mukaan sairauskorvausta, vanhempainrahan vähimmäismäärää, työvammaelinkorkoa, hoitotukea tai mahdollisia pääomatuloja.

<input type="checkbox"/> Tulot Ruotsista	Uusi tuloarvio (kruunuissa) ennen veroja
<input type="checkbox"/> Tulot Ruotsin ulkopuolelta	Uusi tuloarvio kyseisen maan valuutassa ennen veroja
	Sen maan valuutta, josta saat tuloja

**5. Lisätiedot**

	<input type="checkbox"/> Annan lisätiedot liitteessä
--	--

**6. Allekirjoitus**

Vakuutan kunniani ja omatuntoni kautta, että lomakkeella antamani tiedot ovat oikeat ja täydelliset. Minun tulee ilmoittaa Försäkringskassaniin tiedoissani tapahtuneista muutoksista. Olen tietoinen siitä, että väärin tietojen antaminen ja tietojen ja niissä tapahtuneiden muutosten ilmoittamatta jättäminen on rangaistava teko.		Puhelin päivisin, myös suuntanro
Päiväys	Suuntanumero	Puhelin iltaisin, myös suuntanro

Lue lisää Försäkringskassanin henkilötietojen käsittelystä osoitteesta [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).