



SKJEMA FOR AVREGNINGSKLAGE

(manglende godskriving av forskuddstrekk)

Klagen gjelder følgende inntektsår (oppgi ett eller flere år)

1. Opplysninger om arbeidstakeren/klageren

Etternavn	Fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Telefon/mobiltelefon	E-post	
Gateadresse		
Postnummer	Poststed	Stilling

2. Opplysninger om arbeidsgiveren *NB! Det må fylles ut ett skjema pr arbeidsgiver*

Arbeidsgiverens navn	Daglig leder/kontaktperson	Organisasjonsnummer
Arbeidsgiverens gateadresse (evt. postboks)		
Postnummer	Poststed	Besøksadresse
Telefon	E-post	

3. Opplysninger om lønn og forskuddstrekk *(kan evt. spesifiseres i et vedlegg)*

Periode År/tidsrom	Avtalt bruttolønn Beløp pr år/periode	Totalt forskuddstrekk Beløp pr år/periode	Netto utbetalt lønn Beløp pr år/periode
Hvordan er lønnen utbetalt? <input type="checkbox"/> Bankkonto <input type="checkbox"/> Kontant	Hvis kontant, oppgi tidspunkt, beløp og hvem som utbetalte lønnen		
Hvor lenge har arbeidsforholdet vart? (oppgi startdato og evt. slutt dato)			
Dato for siste lønnsutbetaling	Hvilke inntektbeløp fra denne arbeidsgiveren er oppgitt på selvangivelsen? *		

* Husk at **bruttolønnen** (inkl. evt. feriepenger) skal oppgis på selvmeldingen



4. Dokumentasjon

NB! Besvar ved avkryssing og legg ved kopier

Har du følgende dokumentasjon for året/perioden klagen gjelder?

Ja	Nei	Kopi	

Oppgi annen dokumentasjon som kan bekrefte arbeidsforholdet, avtalt lønnsbeløp, lønnsutbetalinger og det foretatte forskuddstrekket (f.eks. skiftlappet, bekreftelse fra arbeidsgiveren, skattekort, selvmeldingen)

Kopi	Beskrivelse

5. Utfyllende merknader

Antall vedlegg

NB! Klagefristen er 3 uker etter at skatteoppgjøret/avregningen er kommet frem (avregningsklagen kan etter nærmere vilkår behandles selv om klagefristen er oversittet). Opplysningene i avregningsklagen må dokumenteres/sannsynliggjøres for at Nordmøre Kemnerkontor skal kunne godskrive forskuddstrekk.

Sted

Dato

Arbeidstakerens/klagerens signatur

Mottatt Nordmøre
Kemnerkontor

Dato:

Signatur/navn: