



STATENS ÄMBETSVERK
PÅ ÅLAND

Deponering till Statens ämbetsverk på Åland

1. Deponent (gäldenär)

Efternamn		
Förnamn		Personbeteckning
Företag, samfund eller myndighet		FO-nummer
Adress		
Postnummer	Postanstalt	
Telefon	E-post	

2. Deponentens kontaktperson

Efternamn		
Förnamn		Personbeteckning
Företag, samfund eller myndighet		FO-nummer
Adress		
Postnummer	Postanstalt	
Telefon	E-post	
Beslutet och övriga dokument i ärendet skall skickas till		
<input type="checkbox"/> Deponenten	<input type="checkbox"/> Ombudet	

3. Uppgifter om deponeringen och orsaken till deponeringen

Penningbelopp (vid behov specificering)

Vad består deponeringen av och vad är grunden för betalningen/prestationen? Till ansökan skall bifogas dokument, såsom förrättningsprotokoll, arvsuftesinstrument eller annan handling, av vilken deponentens betalningsskyldighet framgår.

Betalningsmottagaren har vägrat att ta emot betalningen. Hur uttrycktes vägran?

Betalning kan inte ske på grund av mottagarens frånvaro, sjukdom eller annan orsak (vilken?) Hur har betalningen misslyckats?

Deponenten vet inte till vem betalningen skall sändas. Vilka är eventuellt berättigade till betalningen?

Annan orsak, vilken?

För vems/vilkas räkning görs depositionen (betalningsmottagare)?

Villkor för överlämnandet av depositionen (Denna punkt kan lämnas tom.) Villkor som ställs för att regionförvaltningsverket skall få överlämna depositionen till den som är berättigad till den, skall vara entydiga och verifierbara. Villkoren skall begränsas till uppfyllandet av den prestation som deponeringen grundar sig på.

Förbehåller deponenten sig rätten att återta depositionen? (Om deponenten inte förbehåller sig rätten, kan deponeringen återtas först om 10 år från deponeringen)

Ja

Nej

4. Medlen ska betalas till Statens ämbetsverk på Ålands kontonummer

Statens ämbetsverk på Åland (mottagarens namn)

Danske Bank

FI72 8129 9710 0125 68

DABAFIHH

Betalningsdag

Banken förpliktigar oss att inhämta uppgifter om medlens ursprung (Lag om förhindrande av penningtvätt och av finansiering av terrorism), uppge medlens ursprung

- lön / förmån / pension
- besparingar
- gåva
- arv
- placeringar
- försäljning av egendom
- annat, vad, ange vid tilläggsuppgifter

Tilläggsuppgifter

5. Underskrift och samtycke till elektronisk behandling

Ort och datum

Underskrifter (eller ombudets fullmakt som bilaga)

Namnförtydliganden

- Jag ger mitt samtycke till elektronisk behandling av ärendet och att beslutet mottages (delges) per e-post

Samtycke till elektronisk delgivning och behandling betyder att även förfrågningar och begäran om kompletteringar kan göras elektroniskt. Den sökandes e-postadress ska vara aktuell och aktiv.

Regionförvaltningsverket tar ut en prestationsavgift för deponeringar. Avgiften baserar sig på lagen om grunderna för avgifter till staten (150/1992) och på statsrådets förordning (867/2023) om avgifter till regionförvaltningsverken i juli-december år 2023. Avgiften för mottagande av deposition är 200 euro. Om det sannolikt blir fler utbetalningar av depositionen uppbärs dessutom en avgift enligt den förväntade arbetsinsatsen (66 euro/timme).

6. Fakturans mottagare och faktureringsadress

Fakturans mottagare	
Faktureringsadress	
Adress för nätfakturor (EDI-kod)	Förmedlarkod
Egen referens	