



# Anmälan av partinära sammanslutning

## A. Partiets uppgifter

|               |               |              |
|---------------|---------------|--------------|
| Partiets namn |               | FO-nummer    |
| Kontaktperson | Telefonnummer | E-postadress |

## B. Den partinära sammanslutningens uppgifter

|                                      |               |              |
|--------------------------------------|---------------|--------------|
| Den partinära sammanslutningens namn |               | FO-nummer    |
| Hemort                               |               |              |
| Adress                               | Postnummer    | Postanstalt  |
| Kontaktperson                        | Telefonnummer | E-postadress |

## C. Den partinära sammanslutningens skyldigheter

En partinära sammanslutning är en sammanslutning och stiftelse samt en fond som förvaltas av sammanslutningen eller stiftelsen, som partiet med ifrågavarande sammanslutnings eller stiftelses samtycke anmäler till Statens revisionsverk vara en partinära sammanslutning.

En sammanslutning som ett parti har anmält vara en partinära sammanslutning samt en sådan sammanslutning och stiftelse, vars fond har anmälts vara en partinära sammanslutning, ska förutom i bokföringslagen förutsatta uppgifter lämna en specifikation av de inkomster som den partinära sammanslutningen har erhållit.

Den partinära sammanslutningen lämnar in till Statens revisionsverk följande uppgifter inom tre månader från det att den partinära sammanslutningens bokslut har fastställts:

- Uppgifter om bidrag totalt samt grupperat enligt bidrag från enskilda personer, företag och andra givare
- Revisionsberättelse och bokslut tillsammans med bilagor
- Revisorns uttalande om huruvida i den partinära sammanslutningens verksamhet har iakttagits lagens bestämmelser och begränsningar i fråga om bidrag

## D. Tilläggsuppgifter

## E. Underskrifter

### 1. Den partinära sammanslutningens företrädares underskrift

Vi ger ovan nämnda parti vårt samtycke till att vår organisation anmäls vara en partinära sammanslutning.

|       |             |                   |
|-------|-------------|-------------------|
| Datum | Underskrift | Namnförtydligande |
|-------|-------------|-------------------|

### 2. Partiets företrädares underskrift

|       |             |                   |
|-------|-------------|-------------------|
| Datum | Underskrift | Namnförtydligande |
|-------|-------------|-------------------|

Anmälan sänds till adress:  
Statens revisionsverk  
Val- och partifinansieringstillsyn  
PB 1119, 00101 Helsingfors

Frågor om ifyllandet av blanketten besvaras av  
Statens revisionsverks rådgivning tel. 09 432 5898 vardagar  
kl 10-14 eller vaalirahoitusvalvonta@vtv.fi