

VERZOEK OM KWIJTSCHELDING VAN BELASTINGEN

GEGEVENS AANVRAGER (degene op wiens naam het biljet staat)

Naam en voorletters	
Huidig adres	
Postcode/woonplaats	
Geboortedatum	BSN
Hoe bent u bereikbaar?	
Zelfstandig ondernemer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	

GEGEVENS AANSLAG

Belastingsoort	Jaar	Aanslagnummer	Bedrag
			€
			€

LEEFSITUATIE

Bent u gehuwd/ woont u ongehuwd samen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Bent u een alleenstaande ouder?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Bent u alleenstaande?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Oftewel u voert een huishouding voor u alleen (geen partner en geen ten laste van u komende kinderen)		

OVERIGE HUISGENOTEN

Uit welke andere personen bestaat uw gezin of welke andere personen wonen er ook op uw adres? Bijvoorbeeld partner, kind, kamerhuurder, kostganger, ouder, broer, zus etc.

Naam en voorletters	BSN	Geboortedatum	M/V	Partner, kind, kostganger enz.	Beroep, scholier enz.

Let op! Vul bij de vragen 1 t/m 12 de gegevens in van uzelf en uw echtgeno(o)te of samenwonende partner.

1. Welke bank-/girorekeningen en spaarrekeningen heeft u?

IBAN rekeningnummer	Saldo
_____	€
_____	€
_____	€

**Voeg per rekening een kopie bij van de laatste maand met de saldo informatie*

2. Ben u of uw partner in het bezit van een of meer voertuigen?

<input type="checkbox"/> nee, ga door met vraag 3	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Auto* Kenteken: _____ Merk: _____ Kilometerstand: _____ Aankoopdatum: _____ Aankoopbedrag: € _____
	<input type="checkbox"/> Ander voertuig (zoals motor, quad, camper)
	Kenteken: _____ Merk: _____
	Aankoopdatum: _____ Aankoopbedrag: € _____
Zijn de voertuigen onmisbaar in verband met ziekte, invaliditeit of beroep van uzelf of van een van uw huisgenoten? <input type="checkbox"/> ja** <input type="checkbox"/> nee	

**Voeg kopie van het kentekenbewijs deel I en deel IB bij*

***bewijsstuk bijvoegen (bijvoorbeeld doktersverklaring, kopie gehandicaptenparkeerkaart, werkgeversverklaring)*

3. Heeft u andere waardevolle bezittingen?

<input type="checkbox"/> nee, ga door met vraag 4		
<input type="checkbox"/> ja	Soort bezitting (antiek, boot, caravan, 2 ^e woning enz.)	waarde
		€
		€

4. Heeft u een woning, woonwagen of woonboot in eigendom?

<input type="checkbox"/> nee, ga door met vraag 5			
<input type="checkbox"/> ja*		aankoopsom	aankoopdatum
	<input type="checkbox"/> woning	€	
	<input type="checkbox"/> woonwagen	€	
	<input type="checkbox"/> woonboot	€	
	Hypotheekschuld op dit moment	€	
	Hypotheekaflossing per maand	€	
	Hypotheekrente per maand	€	

** Voeg een kopie bij van de laatste jaargegevens van de hypotheekbank*

5. Woont u in een huurwoning?

<input type="checkbox"/> nee, ga door met vraag 6		
<input type="checkbox"/> ja	Wat is het huurbedrag per maand? (zonder aftrek van huurtoeslag): €	
	Ontvangt u huurtoeslag?	<input type="checkbox"/> ja, huurtoeslag per maand: €
		<input type="checkbox"/> nee, omdat:

6. Premies zorgverzekering

Hoeveel betaalt u aan de zorgverzekering?	Per maand: €
Hoeveel betaalt uw eventuele partner aan de zorgverzekering?	Per maand: €

**bedrag inclusief aanvullende verzekering, een kopie van de polis van de zorgverzekering bijvoegen.*

Ontvangt u zorgtoeslag?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, per maand: €
-------------------------	------------------------------	---

**voeg een kopie bij van de belastingdienst*

7. Betaalt u voor kinderopvang?

<input type="checkbox"/> nee, ga door met vraag 8		
<input type="checkbox"/> ja	Hoeveel betaalt u voor kinderopvang?	Per maand: €
	Hoeveel is de ontvangen kinderopvangtoeslag, vergoeding of tegemoetkoming	Per maand: €

8. Inkomsten

Naam werkgever of uitkerende instantie	Nettobedrag	per week	per 4 weken	per maand
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Voeg een kopie bij van de laatste specificatie(s) (bijv. loonstrook, geen jaaropgaaf). Bij wisselende inkomsten de laatste drie specificaties bijvoegen.*

Ontvangt u van de belastingdienst één of meerdere van de volgende heffingskortingen:	Totaalbedrag van de kortingen
<input type="checkbox"/> Alleenstaande-ouderkorting	Per maand: €
<input type="checkbox"/> Aanvullende alleenstaande-ouderkorting	Per maand: €
<input type="checkbox"/> Heffingskorting voor de minstverdienende partner	Per maand: €

**Voeg een kopie van de laatste beschikking van de Belastingdienst (van de voor- en de achterkant)*

Andere inkomsten en bijverdiensten:	Nettobedrag	per week	per 4 weken	per maand
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Ontvangt u alimentatie?

<input type="checkbox"/> nee, ga door met vraag 10					
<input type="checkbox"/> ja		Nettobedrag	per week	per 4 weken	per maand
	<input type="checkbox"/> Alimentatie voor de kinderen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Alimentatie voor uzelf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Voeg een kopie bij van het bankafschrift waarop de alimentatie is bijgeschreven*

10. Betaalt u of uw partner alimentatie?

<input type="checkbox"/> nee, ga door met vraag 11					
<input type="checkbox"/> ja		Nettobedrag	per week	per 4 weken	per maand
	<input type="checkbox"/> Alimentatie voor de kinderen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Alimentatie voor uzelf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Voeg een kopie bij van het bankafschrift waarop de alimentatie is afgeschreven*

11. Is er sprake van schuldbemiddeling of schuldsanering?

<input type="checkbox"/> nee, ga door met vraag 12			
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> schuldbemiddeling	Door wie wordt deze begeleid?	
	<input type="checkbox"/> wettelijke schuldsanering (WSNP)	Wie is bewindvoerder?	

**Voeg een bewijsstuk bij (correspondentie of beslissing rechtbank)*

12. Moet u nog andere belastingaanslagen betalen?

<input type="checkbox"/> nee, ga door met invullen van de overige vragen		
<input type="checkbox"/> ja	Soort belastingaanslag	Openstaand bedrag
		€
		€
Loopt er voor deze aanslag(en) een betalingsregeling?		<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nee

**Voeg een kopie bij van de aanslag(en) en van de betalingsregeling*

Heeft u dit jaar recht op kwijtschelding? Dan heeft u dat mogelijk volgend jaar ook. Wij controleren dit automatisch. U hoeft dit aanvraagformulier dan niet ieder jaar opnieuw in te vullen. Wilt u **niet** dat wij geautomatiseerd controleren? Geef dat dan hieronder aan:

- Ik geef **GEEN** toestemming om mijn gegevens te gebruiken om geautomatiseerd te laten controleren of ik recht heb op kwijtschelding van belasting(en).

Let op! Wij mogen alleen geautomatiseerd controleren als u dit jaar recht hebt op (gedeeltelijke) kwijtschelding. Heeft u nu geen recht op kwijtschelding en wilt u volgend jaar weer kwijtschelding aanvragen? Dan moet u dit formulier volgend jaar nog een keer invullen.

GEGEVENS GEMACHTIGDE

Alleen invullen als dit formulier door de gemachtigde is ingevuld en de gemachtigde ook alle correspondentie wilt blijven ontvangen.

Naam en voorletters
Adres
Postcode/woonplaats
Hoe bent u bereikbaar?

ONDERTEKENING

Uw verzoek om kwijtschelding van belasting wordt afgewezen als u de vragen die op u van toepassing zijn niet volledig heeft ingevuld. Het opzettelijk vermelden van onjuiste gegevens of het niet vermelden van gegevens die van toepassing zijn, kan leiden tot strafrechtelijke vervolging en het alsnog invorderen van het kwijtgescholden bedrag. Uw verzoek om kwijtschelding wordt ook afgewezen als u niet alle informatie en specificaties heeft bijgevoegd waarnaar wordt gevraagd.

De ondergetekende verklaart dat dit formulier duidelijk, stellig en zonder voorbehoud is ingevuld en geeft hierbij de gemeente Steenbergen toestemming om de voor kwijtschelding relevante gegevens te controleren of op te vragen bij de daarvoor bestemde instanties.

Naam en voorletters
Adres
Postcode/woonplaats
Aantal bijlagen

Datum

Handtekening aanvrager