

Aanvraagformulier kwijtschelding

Naam: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode + Woonplaats: _____

Geboortedatum: - -

Telefoonnummer: _____

Email-adres: _____

2. Voor welke aanslag(en) wilt u kwijtschelding aanvragen?

Soort belasting	Belastingjaar	Vorderingsnummer	Bedrag

3. Leefsituatie (beantwoord elke vraag met ja of nee)

Woont u alleen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Woont u (gehuwd of ongehuwd) samen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Wonen er kinderen jonger dan 27 jaar bij u?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Wonen er kinderen van 27 jaar en ouder bij u?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Wonen er op uw adres nog andere personen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee

4. Vermeld alle personen die op het adres wonen en kruis het soort inkomen aan.

Naam + voorletter(s)	Geb. datum	Loon	Uitkering	DUO	AOW	Pensioen	Geen

Voeg een kopie bij van de laatste inkomensspecificatie (loon, DUO, uitkering, AOW of pensioen) van u en uw partner.
Is één van uw huisgenoten student? Voeg een bewijs van inschrijving van de opleiding en/of een DUO-specificatie bij.
Verhuurt u een of meer kamers? Voeg dan bewijsstukken (huurcontract of bankafschrift) toe van uw inkomsten uit kamerverhuur.

5. Overige inkomsten

Heeft u of uw partner overige inkomsten?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Zoals: PGB, gastouder, zelfstandig beroep of freelancer		

6. Ondernemer

Bent u en/of uw partner zelfstandig ondernemer?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Ontvangt u en/of uw partner een Bbz-uitkering?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee

Voeg een kopie bij van het besluit Bbz en de meest recente uitkeringsspecificatie.

7. Maandelijks alimentatiebetaling van/voor uw kind(eren) en/of ex-partner

Betaalt u/uw partner alimentatie?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	kinderalimentatie €	p.m.	partneralimentatie €	p.m.
Ontvangt u/uw partner alimentatie?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	kinderalimentatie €	p.m.	partneralimentatie €	p.m.

Voeg een kopie bij van de laatste bij- of afschrijving én een kopie van het echtscheidingsconvenant/ouderschapsplan.

8. Heffingskorting van de Belastingdienst

Ontvangt u en/of uw partner heffingskorting of inkomensafhankelijke combinatiekorting? ja nee

Voeg een kopie bij van de beschikking van de Belastingdienst van dit jaar.

9. Ziektekostenverzekering

Te betalen premie (inclusief de premie voor uw partner) € per maand

Voeg een kopie bij van de polis(sen) ziektekostenverzekering.

10. Huurwoning

Woont u in een huurwoning? ja nee Rekenuur € per maand

Voeg een kopie bij van de laatste huurspecificatie (geen bankafschrift).

11. Eigen woning

Heeft u en/of uw partner een eigen woning? ja nee

Aankoopdatum: Aankoopsom:

Hypotheekschuld € Hypotheekrente € per maand

Teruggave Belastingdienst € per maand Waarde spaar- en/of beleggingsproduct €

Voeg een kopie bij van de laatste jaargegevens van de hypotheek, de voorlopige aanslag inkomstenbelasting en het laatste waarde-overzicht van het spaar- en/of beleggingsproduct.

12. Kinderopvang

Maakt u gebruik van kinderopvang? ja nee Kinderopvangkosten € per maand

Voeg een kopie bij van de laatste factuur van de kinderopvang.

13. Toeslagen (Kruis aan welke toeslagen u ontvangt van de Belastingdienst)

Huurtoeslag Zorgtoeslag Kinderopvangtoeslag Kindgebonden budget

Voeg een kopie bij van de beschikking van de Belastingdienst.

14. Schulden bij de Belastingdienst

Openstaande schuld € Aflossing € per maand

Voeg een kopie bij van de afgesproken betalingsregeling en de betaalbewijzen van de betalingen tot nu toe.

15. Motorvoertuigen

Heeft u en/of uw partner één of meer motorvoertuigen? ja nee

Kenteken: Bouwjaar: Km-stand:

Kenteken: Bouwjaar: Km-stand:

Is de auto onmisbaar door ziekte/invaliditeit? ja nee

Heeft u een invalidenparkeerkaart? Voeg dan een kopie bij, of een verklaring van een arts (niet de eigen huisarts) of specialist waarin staat dat het motorvoertuig onmisbaar is door ziekte of invaliditeit.

16. Alle bank- en/of spaarrekeningen, digitale spaarpotjes en overige spaar- en/of waarde producten van u (en uw partner)

IBAN: Saldo €

IBAN: Saldo €

IBAN: Saldo €

IBAN: Saldo €

Voeg kopieën bij van afschriften van de laatste volledige maand en/of een recent waarde-overzicht.

LET OP! Het saldo en/of de waarde moet zichtbaar zijn op de kopieën.

17. Faillissement / Schuldsanering

Is er sprake van een schuldhulpverleningstraject (MSNP)? ja nee Stuur hiervan bewijs mee

Bent u/uw partner in staat van faillissement verklaard of bent u toegelaten tot de WSNP? ja nee Datum uitspraak:

Ondertekening

De ondergetekende verklaart tot ondertekening van dit formulier bevoegd te zijn en dit naar waarheid te hebben ingevuld en machtigt de gemeente Schagen ter controle van deze gegevens inlichtingen in te winnen bij derden.

Automatische controle

Heeft u dit jaar recht op kwijtschelding? Dan heeft u dat mogelijk volgend jaar ook. Wij kunnen dit automatisch controleren. Geeft u hier toestemming voor, dan hoeft u dit aanvraagformulier niet ieder jaar opnieuw in te vullen.

- Ja, ik geef toestemming om mijn gegevens te gebruiken om geautomatiseerd te controleren of ik recht heb op kwijtschelding van belastingen.

Naam en voorletters	Datum	Handtekening
	- -	

Formulier en bijlagen stuurt u naar:

Gemeente Schagen, afdeling Belastingen, Antwoordnummer 15, 1740 VB Schagen
Of per mail naar Postbus8@schagen.nl