

AANVRAAGFORMULIER

KWIJTSCHELDING GEMEENTELIJKE BELASTINGEN

NAAM: _____

ADRES: _____

POSTCODE EN PLAATS: _____

TELEFOONNUMMER: _____ BSN NUMMER: _____

GEBOORTEDATUM: _____ man vrouw

LEEFSITUATIE: gehuwd/samenwonend

eenoudergezin

alleenstaand

woningdeler

GEGEVENS VAN PERSONEN DIE TOT UW HUISHOUDEN BEHOREN:

NAAM	GEBOORTEDATUM	RELATIE	SOORT INKOMEN
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

AANSLAG(EN) WAARVOOR U KWIJTSCHELDING VRAAGT:

WERKGEVER/UITKERENDE INSTANTIE**GEGEVENS VAN UZELF****VAN UW PARTNER**

_____ per 4 weken/mnd

_____ per 4 weken/mnd

_____ per 4 weken/mnd

_____ per 4 weken/mnd

_____ per 4 weken/mnd

_____ per 4 weken/mnd

_____ per 4 weken/mnd

_____ per 4 weken/mnd

VAKANTIEGELD

_____ per jaar

_____ per jaar

ONTVANGEN ALIMENTATIE:

- VOOR UZELF

_____ per maand

_____ per maand

- VOOR UW KINDEREN

_____ per maand

_____ per maand

KINDGEBONDEN BUDGET

_____ per maand

_____ per maand

(KAMER)VERHUUR

_____ per maand

_____ per maand

KOSTGANGERS

_____ per maand

_____ per maand

BETAALDE PREMIE ZIEKTEKOSTEN

_____ per maand

_____ per maand

ZORGTOESLAG

_____ per maand

_____ per maand

BETAALDE ALIMENTATIE

_____ per maand

_____ per maand

HEEFT U SCHULDEN BIJ DE BELASTINGDIENST?**ZO JA, SPECIFICEER HIERONDER****OPENSTAAND BEDRAG****AFLOSSING PER MAAND**

BENT U IN HET BEZIT VAN EEN AUTO? ja nee

ZO JA, - MERK EN TYPE _____

- KENTEKEN EN BOUWJAAR _____

- KOOPDATUM EN AANKOOPSOM _____

- FINANCIERING PER MAAND _____

HEEFT U EEN EIGEN WONING ja nee

ZO JA, - AANKOOPSOM EN DATUM _____

- HUIDIGE VERKOOPWAARDE _____

- HYPOTHEEKRENTE PER MAAND _____

- HUIDIGE HYPOTHEEKSCHULD _____

HEEFT U EEN HUURWONING ja nee

ZO JA, - REKENHUUR PER MAAND _____

- HUURTOESLAG _____

WAARDE OVERIGE BEZITTINGEN

B.V. CARAVAN, BOOT, ANTIK, VERZAMELINGEN _____

VERWACHTE TERUGGAAF INKOMSTENBELASTING

EN/OF PREMIE VOLKSVERZEKERINGEN _____

BANKREKENINGNR _____ SALDO _____

GIROREKENINGNR _____ SALDO _____

SPAARREKENINGNR _____ SALDO _____

CONTANT GELD INDIEN MEER DAN € 250,00 SALDO _____

ONDERGETEKENDE VERKLAART HIERBIJ DIT FORMULIER NAAR WAARHEID TE HEBBEN INGEVULD.

VOORLETTERS EN NAAM _____

PLAATS _____ DATUM _____

HANDTEKENING _____

Heeft u dit jaar recht op kwijtschelding? Dan heeft u dat mogelijk volgend jaar ook. Wij kunnen dit automatisch controleren op basis van gegevens van UWV, RDW, Belastingdienst en GBA-V. U hoeft dit aanvraagformulier dan niet ieder jaar opnieuw in te vullen. Wilt u NIET dat wij geautomatiseerd controleren? Geef dan hieronder aan:

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

Het formulier kan met de gevraagde kopieën worden ingeleverd op het Stadhuis, Stadhuisplein 1
Openingstijden: op afspraak: ma t/m wo 8.30 – 17.00 uur. Do: 8.30 – 19.30 uur. Vr: 8.30 – 12.00 uur.
U kunt het formulier ook per post verzenden naar het team Vastgoed & Belastingen, Postbus 108,
4200 AC Gorinchem.

Het verzoek om kwijtschelding zal worden afgewezen indien niet alle gevraagde informatie en/of specificaties zijn bijgevoegd (zie hierna).

ONDERSTAANDE GEGEVENS OVERLEGGEN BIJ VERZOEK OM KWIJTSCHELDING VAN DE GEMEENTELIJKE BELASTINGEN.

- * NETTO LOON, PENSIOEN OF UITKERING OP MOMENT VAN AANVRAAG
 - * VAKANTIEGELD
 - * ONTVANGEN ALIMENTATIE VOOR UZELF EN VOOR UW KINDEREN
 - * ALGEMENE HEFFINGSKORTING
 - * (KAMER)VERHUUR
 - * KOSTGANGERS
 - * BETAALDE ZIEKTEKOSTENPREMIE
 - * BESCHIKKING ZORGTOESLAG
 - * BETAALDE ALIMENTATIE
 - * OVERZICHT SCHULDEN BELASTINGDIENST EN AFLOSSING PER MAAND
 - * FINANCIERING AUTO PER MAAND
 - * BETAALDE HYPOTHEEKRENTE PER MAAND
 - * HUURSPECIFICATIE
 - * BESCHIKKING HUURTOESLAG
 - * AFSCHRIFTEN BANK- GIROREKENINGEN VAN DE LAATSTE DRIE MAANDEN
 - * AFSCHRIFTEN SPAARREKENINGEN VAN DE LAATSTE DRIE MAANDEN
-