

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
-