

## Aanvraagformulier kwijtschelding

Naam .....  
Adres .....  
Postcode + woonplaats .....

**Datum**

**Doorkiesnummer:**

0299 658 571/ 658 538

### 1. Persoonlijke gegevens

Geboortedatum:        -        -	Telefoonnummer:
E-mail:	

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

Soort belasting	Belastingjaar	Aanslagnummer	Bedrag

### 3. Leefsituatie (de situatie aankruisen die op u van toepassing is)

Voert u een huishouding voor u alleen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Bent u (gehuwd of ongehuwd) samenwonend?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Behoren kinderen <b>jonger dan 18 jaar</b> tot uw huishouden?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Behoren kinderen <b>ouder dan 18 jaar</b> tot uw huishouden?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Wonen er op uw adres nog andere personen, die geen onderhuurder of kostganger zijn?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee

### 4. Vul alle gevraagde gegevens in van u en/of uw eventuele partner, kind(eren) en andere huisgenoten en kruis aan welke inkomenssituatie van toepassing is.

Naam + voorletter(s)	Geboortedatum	Loon	Student	Uitkering	AOW	Pensioen	N.v.t.

Voeg een **kopie** bij van de laatste inkomensspecificatie (loon, DUO, uitkering, AOW of pensioen) van u en uw partner.

Bij studiefinanciering overzicht van DUO specificatie en/of bewijs inschrijving van de opleiding.

Indien van toepassing, voeg bewijsstukken bij van uw eventuele inkomsten uit kamerverhuur of kostgangers.

### 5. 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.

### 6. Ontvangt of betaalt u en/of uw partner alimentatie/kinderalimentatie?

Betaalt u alimentatie?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	€            per maand
Ontvangt u alimentatie?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	€            per maand

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

## 7. Heffingskorting van de Belastingdienst

Ontvangt u en/of uw partner heffingskorting?  o ja  o nee € per maand

Voeg een **kopie** bij van de meest recente beschikking heffingskorting van de Belastingdienst.

## 8. Ziektekosten

Te betalen premie voor u en/of uw partner € per maand

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

## 9. Woonsituatie

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

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

## 10. Eigen woning

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

Aankoopdatum: - - Aankoopsom: €

Hypotheekschuld: € Hypotheekrente: € per maand

Teruggave Belastingdienst: € Waarde spaar- en/of beleggingsproduct: €

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

## 11. Kinderopvang

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

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

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

o Huurtoeslag  o Zorgtoeslag  o Kinderopvangtoeslag  o Kindgebonden budget

Voeg een **kopie** bij van de door u te ontvangen toeslagen.

## 13. Schulden bij de Belastingdienst

Lost u een schuld af bij de Belastingdienst?  o ja  o nee

Openstaande schuld: € Aflossing: € per maand

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

## 14. Motorvoertuigen

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

Kenteken(s): Bouwjaar: Km-stand:

Is de auto onmisbaar door ziekte/invaliditeit?  o ja  o nee

Voeg een **kopie** bij van uw eventuele invalidenparkeerkaart of een verklaring van een vertrouwensarts (niet de eigen huisarts) waarin staat dat het motorvoertuig onmisbaar is door ziekte of invaliditeit.

## 15. Andere bezittingen

Heeft u en/of uw partner een caravan/boot/aanhangwagen  o ja  o nee

Kenteken(s): Bouwjaar: Km-stand:

## 16. Bank- en/of spaarrekening

IBAN: Saldo: €

IBAN: Saldo: €

IBAN: Saldo: €

Voeg **kopieën** bij van afschriften van de laatste volledige maand. **LET OP! Het saldo moet zichtbaar zijn op de kopieën.**

## 17. Faillissement / Wet schuldsanering natuurlijke personen (WSNP)

Bent u in staat van faillissement verklaard of is de WSNP op u van toepassing?  o ja  o 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 Waterland ter controle van deze gegevens inlichtingen in te winnen bij derden. Deze machtiging geldt ook voor nog op te leggen belastingaanslagen.

Naam en voorletters	Datum	Handtekening

## Formulier en bijlagen stuurt u naar:

Gemeente Waterland, Postbus 1000, 1140 BA Monnickendam