

**AANVRAAGFORMULIER KWIJTSCHELDING GEMEENTELIJKE BELASTINGEN
2019**

NAAM		AANSLAGNUMMER	
ADRES		GEBOORTEDATUM	
POSTC + WOONPL.		BSN	
TEL.NR./MOB.NR.		E-MAILADRES	

1. GEZINSSITUATIE

Hoe is uw gezinssituatie?

- gehuwd/samenwonend
 alleenstaande ouder
 alleenstaand
 inwonenden naast uw partner en kinderen _____

Indien gehuwd/samenwonend:

Naam partner: _____

Geb.datum ____ - ____ - ____

BSN _____

- Zijn er kinderen jonger dan 18 jaar die tot uw huishouden behoren?

- nee
 ja, vermeld naam, voorletters en geboortedatum

Naam	Voorletters	Geboortedatum

- Zijn er overige inwonenden (inclusief uw kinderen) ouder dan 18 jaar die tot uw huishouden behoren?

- nee
 ja; vul onderstaand schema in

Naam	Geboortedatum	Relatie met aanvrager	Inkomstenbron

Heeft u (onder)huurders of kostganger(s)?

- nee
 ja, bijdrage in de kosten/kamerhuur/kostgeld per maand € _____

2. FAILLISSEMENT EN SCHULDSANERING

2a. Verkeert u of uw partner in staat van faillissement?

nee

ja, sinds: _____

2b. Is op u de Wettelijke Schuldsanering Natuurlijke Personen van toepassing?

nee

ja, sinds: _____

3. BANK-/GIROREKENING VAN U EN/OF UW PARTNER / HUISGENOOT

	<i>Uw rek.nummer</i>	<i>rek.nummer partner</i>	<i>uw saldo</i>	<i>saldo partner</i>
IBAN (betaalrekening)	_____	_____	€ _____	€ _____
IBAN (betaalrekening)	_____	_____	€ _____	€ _____
IBAN (spaarrekening)	_____	_____	€ _____	€ _____
IBAN (spaarrekening)	_____	_____	€ _____	€ _____
Lijfrenterekening, e.d.	_____	_____	€ _____	€ _____
Contant geld	_____	_____	€ _____	€ _____

4. INKOMSTEN

	<i>Naam werkgever/uitk.instantie</i>	<i>Nettobedrag</i>	<i>Frequentie</i>	
Wat is uw huidig netto-inkomen?	1. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> 4 wk	<input type="checkbox"/> maand
	2. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> 4 wk	<input type="checkbox"/> maand
	3. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> 4 wk	<input type="checkbox"/> maand
Inkomen van uw echtgeno(o)t(e)/ partner/ huisgenoot	1. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> 4 wk	<input type="checkbox"/> maand
	2. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> 4 wk	<input type="checkbox"/> maand
Overige inkomsten (bijv. alimentatie, heffingskorting)	1. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> 4 wk	<input type="checkbox"/> maand
	2. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> 4 wk	<input type="checkbox"/> maand

5. WOONRUIMTE

Huur:

Nettohuur per maand

€ _____

(kosten van uw huur exclusief servicekosten zoals gas, water en schoonmaak)

Huurtoeslag per maand

€ _____

Eigen woning:

Huidige WOZ-waarde per 01-01-2019 € _____

Huidige hypotheekschuld per 31-12-2018 € _____ bij _____

Voeg een kopie bij van de laatste jaargegevens waaruit de **opbouw van de hypotheekschuld** en de betaalde **hypotheekrente** (niet de aflossing) blijkt.

Indien van toepassing, voeg een ook een specificatie bij van de erfpacht, (koop)subsidie of hypotheekrenteaftrek.

6. ZIEKTEKOSTENVERZEKERING

	<i>Uzelf</i>	<i>Uw partner</i>
Maandelijks premie ziektekostenverzekering	€ _____	€ _____
Te ontvangen bedrag per maand aan zorgtoeslag	€ _____	€ _____

7. AUTO / MOTOR

U bezit vermogen in de vorm van een auto en/of motor

Merk en type _____ Aankoopbedrag € _____

Kenteken: _____ Kilometers: _____ Aankoopdatum: _____

Is de auto onmisbaar door ziekte of invaliditeit ja* nee

* verklaring van onafhankelijke arts bijvoegen

Is de auto onmisbaar in verband met uitoefening van uw beroep ja nee

Welk beroep oefent u uit? _____

8. BELASTINGDIENSTU heeft schuld(en) bij de rijksbelastingdienst. U verwacht een teruggave van de rijksbelastingdienst

	<i>Belastingaanslag</i>	<i>belastingjaar</i>	<i>bedrag per maand</i>
U betaalt op belastingschulden	_____	_____	€ _____
U betaalt op belastingschulden	_____	_____	€ _____
U betaalt op belastingschulden	_____	_____	€ _____
U betaalt op belastingschulden	_____	_____	€ _____
U verwacht de komende 12 maanden een teruggaaf van de belastingdienst	_____	_____	€ _____

9. TOELICHTING

Indien u wenst kunt u hier een toelichting geven op het door u ingevulde formulier

10. MACHTIGING

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

Voorletter(s) en naam _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Telefoonnummer _____

11. GEAUTOMATISEERDE KWIJTSCHELDING

Ik verleen hierbij toestemming aan het team invordering van de gemeente Laren om via geautomatiseerde bestandsvergelijking te beoordelen of ik voor het komende jaar voor automatische kwijtschelding in aanmerking kom.

Mocht u dit jaar in aanmerking komen voor kwijtschelding, zal dan in het komende jaar een toetsing plaatsvinden waarin u mogelijk kwijtschelding kan krijgen zonder dat u zelf een kwijtscheldingsverzoek hoeft in te dienen. Indien u dit NIET wil geven, moet u dat aangeven in het onderstaande veld.*

nee, ik verleen geen toestemming

**Uw toestemming wordt jaarlijks stilzwijgend verlengd indien de toetsing slaagt*

12. ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Voorletter(s) en naam _____

Plaats _____ Datum _____

Aantal bijlagen _____

Handtekening _____