

Vul de aangekruiste gegevens in en stuur hiervan de kopieën mee met dit formulier

Dossiernummer:

LET OP! Indien het formulier niet volledig is ingevuld en de gevraagde kopieën niet worden meegestuurd, wordt het verzoek niet in behandeling genomen.

Persoonsgegevens

Aanslagnummer:

Naam:

Adres:

Postcode:..... Woonplaats:

Kruis aan wat van toepassing is. Ik ben:

alleenwonend;

samenwonend (gehuwd of ongehuwd) of met een familielid;

een alleenstaande ouder met één of meerdere kinderen ouder dan 21 jaar;

Stuur een kopie van de DUO-beschikking van uw kind mee, indien van toepassing

Geboortedatum:

uzelf

partner

...../...../.....

...../...../.....

Geboortedatum van de/het (inwonende) kind(eren):

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

Inkomsten: Stuur een kopie van de laatste specificatie mee.

- | | | |
|--|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> Loon of uitkerende instantie (bijv. SVB, ABP, UWV of PW) | € | € |
| <input type="checkbox"/> Duo studiefinanciering | € | € |
| <input type="checkbox"/> Vakantiegeld | € | € |
| <input type="checkbox"/> Pensioen | € | € |
| <input type="checkbox"/> Heffingskortingen;
voorlopige teruggave belastingdienst | € | € |
| <input type="checkbox"/> Overige inkomsten;
alimentatie, kamerverhuur, kostganger | € | € |
| <input type="checkbox"/> Huurtoeslag p/mnd | € | |
| <input type="checkbox"/> Zorgtoeslag p/mnd | € | € |
| <input type="checkbox"/> Kindgebondenbudget p/mnd | € | |

Uitgaven: Stuur kopieën van de gevraagde gegevens mee.

- | | | |
|---|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> Kale huur p/mnd (o.a. exclusief stookkosten) | € | |
| <input type="checkbox"/> Hypotheekrente p/mnd | € | |
| <input type="checkbox"/> Premie zorgverzekering p/mnd | € | € |
| <input type="checkbox"/> Betalingsregeling Belastingdienst p/mnd | € | € |
| <input type="checkbox"/> Betaalde kinderalimentatie p/mnd | € | € |

	uzelf	partner
<input type="radio"/> Kinderopvang p/mnd	€	€
<input type="radio"/> Kinderopvangtoeslag	€	€

Vermogen en opgaven banksaldo's

U dient van de afgelopen drie maanden volledige kopie afschriften mee te sturen waarop het begin- en eindsaldo staan vermeld.

- | | |
|---|---------------|
| <input type="radio"/> IBAN van betaalrekening van uzelf en/of uw partner: NL_____ | Saldo € |
| <input type="radio"/> IBAN van betaalrekening van uzelf en/of uw partner: NL_____ | Saldo € |
| <input type="radio"/> IBAN van spaarrekening van uzelf en/of uw partner : NL_____ | Saldo € |
| <input type="radio"/> IBAN van spaarrekening van uzelf en/of uw partner : NL_____ | Saldo € |

- | | |
|---|------------------------|
| <input type="radio"/> Bezit u of uw partner een auto/motor? | Ja/Nee |
| <input type="radio"/> Merk: | Type: |
| <input type="radio"/> Kenteken: | Bouwjaar: |
| <input type="radio"/> Kilometerstand: | Aankoopbedrag: € |

- | | |
|--|--------|
| <input type="radio"/> Is de auto onmisbaar voor uw beroep? | Ja/Nee |
| <input type="radio"/> Heeft u een invalideparkeerkaart? | Ja/Nee |

Stuur een kopie mee van de verklaring en/of vergunning.

- | | |
|---|--------|
| <input type="radio"/> Heeft u en/of uw partner andere bezittingen zoals, een boot, caravan? | Ja/Nee |
|---|--------|

- | | |
|---|--------|
| <input type="radio"/> Heeft u en/of uw partner een eigen bedrijf? | Ja/Nee |
| Indien van toepassing vermeld het KvK-nr: | |

- | | |
|--|--------|
| <input type="radio"/> Heeft u en/of uw partner een eigen woning? | Ja/Nee |
|--|--------|

Indien van toepassing huidige hypotheekschuld: €

Indien van toepassing huidige WOZ-waarde: €

Stuur een kopie overzicht mee van de restant hypotheekschuld.

Ondertekening

Met het ondertekenen van dit formulier geeft u, bij een positief besluit op dit kwijtscheldingsverzoek, toestemming om voor het volgende jaar een geautomatiseerde toets te laten uitvoeren bij het Inlichtingenbureau. Dit bureau zal op basis van bestandsvergelijking, gegevens van het UWV, Belastingdienst, RDW en Basisregistratie Personen voor de gemeente geautomatiseerd toetsen of u in aanmerking kunt komen voor kwijtschelding.

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam: Datum:/...../20.....
 Telefoonnr:
 Email:@.....

Handtekening

Het ingevulde formulier kunt u opsturen naar:

Gemeente Capelle aan den IJssel, Unit Belastingen, Taakgroep Invordering/KWS,
 Antwoordnummer 2 2900 VB Capelle aan den IJssel