

Verzoekformulier voor kwijtschelding van gemeentelijke belastingen

Door het invullen en ondertekenen van dit formulier dient u een verzoek om kwijtschelding in. Aan de hand van dit formulier gaat de gemeente door middel van bestandsvergelijking bij het Inlichtingenbureau een geautomatiseerde toets uitvoeren. Daarom hoeft u op dit moment geen bijlagen mee te sturen. Nadat de geautomatiseerde toets heeft plaatsgevonden krijgt u bericht over de uitkomst hiervan. Mogelijk vragen wij u dan alsnog aanvullende gegevens toe te sturen.

Het volledig ingevulde en ondertekende formulier dient u binnen zes weken na dagtekening van het aanslagbiljet te zenden aan:
Gemeente Amersfoort, team Heffing en Invordering, Antwoordnummer 79, 3800 VB Amersfoort,
of per email naar belastingen@amersfoort.nl.

Voor vragen kunt u terecht bij team Heffing en Invordering, telefoonnummer 14 033. Ook kunt u voor informatie de internetsite van de gemeente Amersfoort raadplegen: www.amersfoort.nl/belastingen.

1. Persoonsgegevens van de belastingsschuldige

Subjectnummer	
Naam en voorletters	
Woonadres	huisnummer
Postcode/woonplaats	
Telefoon	
Geboortedatum	
Leefsituatie o gehuwd/samenwonend: naam partner: geboortedatum partner:	
o alleenstaande ouder o alleenwonend o anders:	
bent u en/of uw partner AOW-gerechtigd? Ja/nee*	

2. Gegevens van de aanslag gemeentelijke belastingen waarvoor u kwijtschelding aanvraagt

Belastingjaar:	aanslagnummer:	totaalbedrag :€
----------------	----------------	-----------------

3. Vragen voor kwijtscheldingstoets

1 Bent u en/of uw partner student?	Ja/nee*
2 Wonen er naast u en/of uw partner nog één of meer meerderjarigen op uw adres?	Ja/nee*
3 Bent u en/of uw partner zelfstandig ondernemer?	Ja/nee*
4 Staan er meerdere auto's of andere voertuigen (bijv. camper, quad, motor, caravan, boot) op uw en/of uw partners naam?	Ja/nee*
5 Bent u en/of uw partner (mede) eigenaar van een woning, garage, grond, overig onroerend goed?	Ja/nee*
6 Heeft u en/of uw partner een kapitaal-/levensverzekering, een aandeel in een onverdeelde boedel, aandelen of effecten?	Ja/nee*
7 Heeft u en/of uw partner onroerend goed en/of bankrekening(en) in het buitenland?	Ja/nee*
8 Betaalt of ontvangt u (kinder-)alimentatie ?	Ja/nee*
9 Ontvangt u en/of uw partner inkomen/pensioen uit het buitenland?	Ja/nee*
10 Bent u in staat van faillissement verklaard?	Ja/nee*
11 Is op u de wettelijke schuldsaneringsregeling (WSNP) van toepassing?	Ja/nee*
Datum uitspraak WSNP	

4. Geautomatiseerde kwijtschelding

Gemeente Amersfoort kan uw gegevens uit deze aanvraag in de toekomst gebruiken om geautomatiseerd te toetsen of uw recht op kwijtschelding kan worden verlengd. Door gegevens van UWV, de Belastingdienst, de RDW en de BRP te controleren kan uw recht op kwijtschelding worden vastgesteld. Is dat het geval dan hoeft u niet opnieuw kwijtschelding aan te vragen. Wij kennen u dit dan automatisch toe. Bent u hiermee akkoord, dan hoeft u verder niets te doen. Wilt u niet dat gemeente Amersfoort uw gegevens hiervoor gebruikt in een digitale bestandsvergelijking, dan kunt u dat hieronder aangeven.

- ☐ Ik geef **GEEN** toestemming om mijn gegevens te gebruiken om geautomatiseerd te controleren of ik voor kwijtschelding van gemeentelijke belastingen in aanmerking kom. Als ik kwijtschelding wil dan vraag ik dat zelf aan.

5. Ondertekening

Ik verklaar hierbij het formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam en voorletters	
Plaats	
Datum	

Handtekening aanvrager/gemachtigde* _____

* Doorhalen wat niet van toepassing is