

Cliëntnummer _____ [uw nummer staat in de begeleidende brief]

Naam _____ Voorletters _____ Roepnaam _____

Adres _____ Telefoon thuis _____

Plaats _____ Mobiel nummer _____

Geboren d.d. _____ te _____ E-mailadres _____

BSN nummer _____

Gegevens partner

Naam _____ Voorletters _____ Roepnaam _____

Geboren d.d. _____ te _____ BSN nummer _____

Hoe wilt u de aangifte ontvangen? Op papier Digitaal

• Gehuwd of geregistreerd partnerschap

Bent u het hele jaar 2017 gehuwd of geregistreerd partners geweest? Ja / Nee _____

Bent u in 2017 gehuwd of een geregistreerd partnerschap aangegaan? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

Bent u in 2017 duurzaam gescheiden gaan leven? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

Heeft u in 2017 een verzoek tot echtscheiding ingediend en bent u in het bevolkingsregister ingeschreven op een ander adres? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

Bent u in 2017 gescheiden? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

• Ongehuwd

Woonde u in 2017 het hele jaar samen? Ja / Nee _____

Stond u beiden het hele jaar op hetzelfde adres in het bevolkingsregister ingeschreven? Ja / Nee Zo nee, wel in de periode van _____ tot _____

Bent u in 2017 gaan samenwonen? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

Heeft u een notarieel samenlevingscontract? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

Bent u in 2017 uit elkaar gegaan? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

Heeft u samen een kind/kinderen gekregen? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

Heeft u een kind van uw partner erkend of omgekeerd? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

Bent u als partner aangemeld voor de pensioenregeling van uw partner of is uw partner aangemeld voor uw pensioenregeling? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

Bent u samen eigenaar van uw woning? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

Staat op uw woonadres een huisgenoot/huurder ingeschreven met een minderjarig kind dat bij hem/haar woont? Ja / Nee Zo ja, vanaf d.d. _____

• Thuiswonende kinderen

Voorletters	Geboortedatum	m/v	BSN nummer

Voorletters	Geboortedatum	m/v	BSN nummer

• Jaaropgaven

Alle jaaropgaven 2017 betreffende uw inkomsten uit arbeid of uitkeringen. (ook die van uw echtgenote c.q. partner)

Reiskosten • Heeft u regelmatig met openbaar vervoer naar uw werk gereisd? Ja / Nee
 Zo ja, dan een kopie van de openbaarvervoerverklaring of reisverklaring van uw werkgever meesturen
 Indien u niet het gehele jaar reisde, dan wel in de periode van _____ tot _____
 De reiskostenvergoeding die u van uw werkgever ontving (jaarbedrag) € _____

Andere inkomsten • Heeft u naast uw inkomsten uit dienstbetrekkingen nog inkomsten uit andere werkzaamheden? (thuiswerk, alfarhulp e.d.) Inkomsten € _____
 Gaarne opgave van de inkomsten en betaalde kosten Kosten € _____

Alimentatie • Voor uzelf ontvangen alimentatie (niet voor de kinderen) € _____
 Alimentatie ontvangen van Naam _____
 Adres _____
 Postcode en woonplaats _____
 Genoot u in 2005 ook een alimentatie-uitkering? Ja / Nee

Eigen woning • Als u de eigenaar en tevens bewoner bent van uw eigen (hoofd)woning
 - De waarde volgens de woz-beschikking van de gemeente met peildatum 1 januari 2016. Dit is de nota van 2017, graag kopie bijvoegen.
 - Financiële overzichten van uw geldlening aangegaan voor de eigen woning
 - Heeft u in 2017 voor het eerst een eigen woning gekocht of een bestaande hypotheek verhoogd? Kopie van de leningsovereenkomst en de afrekening van de notaris bijvoegen! Ja / Nee
Als u in 2017 uw eigen woning heeft verkocht
 - Een kopie van de afrekening van de notaris van de verkoop van de woning
 - Verkoopkosten van de woning, zoals makelaarskosten, taxatiekosten en advertentiekosten € _____
 - Vanaf welke datum bent u bij de gemeente uitgeschreven op het oude adres?
 - Heeft u de eigen woning verkocht op of na 29 oktober 2012, maar voor 1 januari 2018 en heeft u na de verkoop een restschuld? Zo ja, dan een opgave van de restschuld en de betaalde rente over de restschuld. Ja / Nee
 Graag kopie jaaropgaaf bijvoegen. € _____

Andere onroerende zaken • Heeft u een vakantiehuis of een andere dan eigen woning in Nederland of in het buitenland? Ja / Nee
 Zo ja, dan de volgende gegevens hieronder invullen:
 - Adres(sen)
 - De waarde van de woning volgens woz-beschikking van de gemeente op de peildatum 1 januari 2017 (nota van 2017, kopie meesturen).
 - Wanneer de woning wordt verhuurd, de kale huurprijs per maand.

Adres vakantiehuis, andere woning	Woz-waarde	Kale huur pm
_____	€ _____	€ _____
_____	€ _____	€ _____

Heeft u andere onroerende zaken (niet woningen) in Nederland of in het buitenland? Ja / Nee
 Zo ja, dan de volgende gegevens hieronder invullen:
 - Adres(sen)
 - De waarde van de woning volgens woz-beschikking van de gemeente op de peildatum 1 januari 2016 (nota van 2017, kopie meesturen)

Adres overige onroerende zaken	Woz-waarde
_____	€ _____
_____	€ _____

Lijfrente • Premie is aftrekbaar als die betaald is in 2017.

Gaarne opgave van de inkomsten en betaalde kosten

Betaaldatum _____ € _____

Naam van de verzekeraar en het polisnummer _____

Effecten • Jaaroverzicht 2017

Spaargelden • Financieel overzicht van de spaarrekeningen van u en uw kinderen die op 1 januari 2017 de leeftijd van 18 jaar nog niet hadden bereikt. (*dit overzicht kunt u downloaden*).

Schulden • Financieel overzicht overige schulden.

Overige bezittingen • Het betreft hier bijvoorbeeld andere vorderingen. (Denk ook aan contant geld)

Omschrijving	Waarde 01-01-2017	Waarde 31-12-2017
_____		€ _____
_____		€ _____
_____		€ _____

Giften • In aanmerking komen giften aan algemeen nut beogende instellingen (ANBI) of sociaal belang behartigende instellingen (SBBI) o.a. kerkelijke, levensbeschouwelijke en culturele instellingen. Denk ook aan niet vergoede autokosten. Bewijsstukken moet u kunnen tonen, maar hoeft u niet mee te zenden. *Specificatie bij dit formulier voegen.*

Scholingskosten • Kosten ter zake van studie of opleiding voor een beroep, zoals les- en boekengelden, schrijfbenodigdheden en examengeld. Kopie van nota / betalingsbewijs bijvoegen. **Het gaat hier om de studiekosten van uzelf of partner, Niet die van uw kinderen!**

Alimentatie • Alleen als deze betaald is aan uw ex-echtgenoot

Naam _____

Adres _____

Postcode /Plaats _____

Bedrag per jaar € _____

Ouderschapsverlof • Heeft u in 2017 ouderschapsverlof opgenomen? Ja / Nee
Zo ja, hoeveel bedroeg in 2017 het aantal opgenomen uren? _____ uur

Levensloopverlof • Heeft u in 2017 levensloopverlof opgenomen? Ja / Nee
Zo ja, hoeveel bedroeg het bedrag van de levensloopkorting? € _____

Kindgebonden budget • Heeft u in 2017 kindgebonden budget ontvangen? Ja / Nee
Zo ja, dan de voorschotbeschikking 2017 bijvoegen. € _____

Zorgverzekeringswet • Heeft u een aanslag zorgverzekeringswet 2017 ontvangen? Ja / Nee
Zo ja, hoeveel bedroeg in 2017 het bedrag van de aanslag? € _____

Zorgtoeslag • Heeft u in 2017 zorgtoeslag ontvangen? Ja / Nee
Zo ja, dan svp de voorschotbeschikking 2017 bijvoegen

• Specifieke zorgkosten

Kosten ter zake van ziekte en invaliditeit. Deze kosten komen alleen voor aftrek in aanmerking als deze niet worden vergoed. De eigen bijdrage op grond van AWBZ, WMO en ZVW is niet aftrekbaar.

- Voorgescreven medicijnen € _____
- Verzorging en verpleging (alleen particuliere hulp) € _____

Hulpmiddelen

- Gehoorapparaten * € _____
- Koortsthermometer € _____
- Precisieweegschaal € _____
- Cardiofoon € _____
- Batterijen en reparatie gehoorapparaat € _____
- Bloeddrukmeter € _____
- Kunstgebit € _____
- Vervoer naar artsen (geen ziekenbezoek) _____ km
- Dieet (dieetverklaring van arts bijvoegen) € _____
- Extra uitgaven kleding en beddengoed € _____
- Gezins hulp (alleen particuliere hulp) € _____
- Steunzolen* € _____
- Orthopedisch schoeisel* € _____
- Herniabed € _____
- Lichaamsprothesen € _____
- Elastische kousen € _____
- Afschrijving scootmobiel (2017) € _____
- Pruik (medische verklaring) € _____

* Met ingang van 2014 is de eigen bijdrage (25% op grond van de zorgverzekeringswet) niet meer aftrekbaar

• Genees- en heelkundige hulp en paramedische behandelingen door of onder toezicht van een erkend arts

- Huisarts € _____
- Tandarts € _____
- Logopedist € _____
- Ergotherapeut € _____
- Diëtist € _____
- Huidtherapeut € _____
- Orthoptist € _____
- Fysiotherapeut € _____
- Chiropractor € _____
- Heilpraktiker € _____
- Oefentherapeut € _____
- Podotherapeut € _____
- Mondhygiënist € _____
- Reiskosten voor ziekenbezoek (langer dan één maand) € _____
- Deel premie reis- en ongevallenverzekering (50%) € _____

Ziektekostenuitgaven, die onder het eigen risico van de zorgverzekeringswet vallen, zijn niet aftrekbaar!

• Overige informatie

Deze vragenlijst bestrijkt alleen de meest voorkomende situaties. Wij verzoeken u ons de onderwerpen te melden die in dit formulier niet zijn opgenomen, maar die voor uw aangifte wel van belang kunnen zijn. Neem bij twijfel contact met ons op.

Liever een vraag teveel, dan een onjuiste aangifte

Wij raden u aan in ieder geval contact met ons op te nemen als een van de volgende situaties op u van toepassing is!

- U heeft in 2017 stamrecht of pensioen afgekocht
- U bezit meer dan 5% van de aandelen van een BV
- U verhuurt (on)roerende zaken of heeft geld uitgeleend aan de onderneming van een familielid of partner
- U bent eigenaar van de woning waarin uw ouders wonen
- U heeft recht op een (onverdeeld) aandeel in een erfenis

• Aanslag 2016

Was de aanslag inkomstenbelasting/premie volksverzekeringen 2016 in overeenstemming met onze berekening? Ja / Nee