

Door het invullen, ondertekenen en terugsturen van dit formulier dient u een verzoek om kwijtscheiding in.

**verzoek kwijtschelding gemeentelijke belastingen zelfstandig ondernemer**

Het volledige ingevulde en ondertekende formulier dient u **binnen zes weken** na dagtekening van de aanslag gemeentelijke belastingen toe te sturen naar bovengenoemd adres (geen postzegel nodig). Na ontvangst van uw verzoek om kwijtschelding ontvangt u een ontvangstbevestiging.

De gemeente Dantumadiel hanteert de ruimst mogelijke normen voor kwijtschelding, namelijk de 100% bijstandsnorm en de 100% AOW-norm. Raadpleeg [www.dantumadiel.frl](http://www.dantumadiel.frl) voor de actuele normen.

Persoonlijke gegevens	belastingenschuldige*	partner** (indien van toepassing)
Naam en voorletter(s)		
Adres		
Postcode Woonplaats		
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
BSN		
Aanslagnummer		

\* De persoon aan wie de aanslag is opgelegd. \*\* Een partner kan gehuwd en ongehuwd zijn.

Gegevens bewindvoering (indien van toepassing)	
Naam bewindvoering	
Correspondentieadres bewindvoering	
Postcode en woonplaats	

**Geen recht op kwijtschelding - U hoeft dit formulier niet in te vullen en in te sturen.**

\* Is uw aanslag inmiddels drie maanden of langer volledig voldaan?

\* Bent u en/of uw partner (mede)eigenaar van een woning, garage, grond of overig onroerend goed met overwaarde?

**Als een van beide situaties of beide situaties op u van toepassing is, kan u geen kwijtschelding toegewezen worden.**

Graag aankruisen welke situaties op u van toepassing zijn, het formulier ondertekenen en insturen.		
Ja, ik ben zelfstandig ondernemer	<input type="checkbox"/>	nummer KvK Handelsregister: _____
Ja, mijn partner is zelfstandig ondernemer	<input type="checkbox"/>	nummer KvK Handelsregister: _____
Ja, ik ontvang een inkomen	<input type="checkbox"/>	
Ja, mijn partner ontvangt een inkomen	<input type="checkbox"/>	
Ja, ik ontvang een uitkering	<input type="checkbox"/>	
Ja, mijn partner ontvangt een uitkering	<input type="checkbox"/>	
Ja, heb overige inkomsten	<input type="checkbox"/>	soort inkomen: _____
Ja, mijn partner heeft overige inkomsten	<input type="checkbox"/>	soort inkomen: _____

**Ondertekening**

*Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld. Ik weet dat het opzettelijk vermelden/ verstrekken van onjuiste gegevens kan leiden tot strafrechtelijke vervolging en het alsnog invorderen van het kwijtscholden bedrag.*

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_