

1. Vul hier uw persoonsgegevens in

Voorletters & Achternaam: _____ man vrouw

Geboortedatum: _____ BSN Nummer: _____

Straat & Huisnummer: _____

Postcode & Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Mobiel: _____

E-mail: _____

1.1 Gegevens samenwonende partner (ook inwonende familie of vrienden vermelden)

Voorletters & achternaam: _____ man vrouw

Geboortedatum: _____ BSN Nummer: _____

1.2 Gegevens thuiswonende kind(er) (eventueel meerdere kinderen apart vermelden)

Voorletters & achternaam: _____ man vrouw

Geboortedatum: _____ BSN Nummer: _____

2. Onderstaande vragen zijn van belang voor uw belastingaangifte. Gelieve aan vinken wat voor u van toepassing is.

Heeft u een samenlevingscontract? JA NEE per wanneer: _____ / _____ / _____

Bent u getrouwd? JA NEE per wanneer: _____ / _____ / _____

Bent u gescheiden in 2019? JA NEE Echtscheidingsakte of -convenant bijvoegen

Bent u verhuisd in 2019? JA NEE per wanneer: _____ / _____ / _____

Heeft u een studie gevolgd in 2019? JA NEE Bijvoegen: zie bijlage

3. Bewijs van loon uitkering en/of pensioen, toeslagen en bijdragen bijvoegen

- Jaaropgaven werkgevers en of uitkeringsinstanties (uwv, svb)
- Jaaropgave pensioenuitkering of lijfrenteuitkering Vermeld duidelijk wanneer pensioenuitkering eenmalig is
- Specificatie van inkomsten uit overige werkzaamheden
- Beschikking huurtoeslag, zorgtoeslag en kinderopvangtoeslag

Geen originele documenten opsturen maar kopieën!

Wij verzoeken u de ingevulde checklijst te retourneren.

Met het retour sturen van deze checklijst verklaart u alle gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.

U blijft te allen tijde zelf verantwoordelijk voor uw belastingaangifte.

4. Lijfrente

Heeft u premies betaald voor een lijfrenteverzekering, lijfrentespaarrekening of andere inkomensvoorziening? JA NEE Bewijzen van betaling bijvoegen

Heeft u een lijfrentepolis afgekocht? JA NEE Brief verzekering bijvoegen

5. Partner alimentatie **Geen kinderalimentatie**

Ik ontvang alimentatie Ik betaal alimentatie

Bedrag: € Per:

Gegevens EX-partner bijvoegen (NAW + BSN)

Bewijzen van betaling/ontvangsten bijvoegen

6. Giften **Aantoonbare giften aan een ANBI- of SBBI instelling**

Organisatie:..... Bedrag: €.....

Organisatie:..... Bedrag: €.....

Organisatie:..... Bedrag: €.....

Bewijzen van betaling bijvoegen

7. Eigen woning & Hypotheek

WOZ-beschikking(en) over 2019 Belastingjaar 2019 peiljaar 2018

Jaaropgaaf van hypotheekverstrekker(s) over 2019

Is de totale hypotheek gebruikt voor uw woning? JA NEE

Polis van spaar- of levenhypotheek voor aflossing van de hypotheek

Heeft u in 2019 uw oude eigen woning verkocht? JA NEE Afrekening van de notaris bijvoegen

Heeft u in 2019 een nieuwe eigen woning gekocht? JA NEE Afrekening van de notaris bijvoegen

Heeft u andere roerende zaken? (bijv. 2de woning) JA NEE Bewijsstukken meesturen

Heeft u een wijziging van uw hypotheek? JA NEE Afrekening van de notaris bijvoegen

8. Aftrekposten Ziektenkosten **Stuur altijd het declaratie overzicht 2019 ziektekosten mee als u ziektekosten heeft gemaakt !**

Gebruikt u medicatie of heeft u een aandoening welke extra waskosten en slijtage

aan uw kleding en of beddengoed veroorzaakt JA NEE Zie bijlage

Heeft u kosten gemaakt die niet zijn vergoed door de zorgverzekeraar? JA NEE Bijvoegen: zie bijlage

Volg u een voorgeschreven dieet? JA NEE Actuele dieet verklaring meesturen + zie bijlage

Maakte u reiskosten naar uw zorgverlener of naar uw dagbesteding? JA NEE Kopie afsprakenkaart bijvoegen + zie bijlage

Maakt u extra uitgaven voor de verzorging van een ernstig gehandicapt kind of partner JA NEE Bijvoegen: zie bijlage

9. Rekeningen, beleggingen en eigen vermogen **Het gaat om de waarde per 1-1-2019**

Is uw inkomen hoger dan €30.360,- en met partner hoger dan €60.720,- ? JA NEE

Indien ja, graag onderstaande stukken meesturen

Jaaroverzicht van de bankrekening(en)

Jaaroverzicht van schulden, niet-hypotheek

10. Overige

Heeft u vorig jaar door ons geen aangifte laten verzorgen, voeg dan een kopie van uw aangifte over het 2019 toe.

Heeft u een voorlopige aanslag gehad JA NEE Bijvoegen: zie bijlage

11. Ondertekening

U tekent mede ook akkoord voor automatische incasso van € 80,01

Naam

U ontvangt bericht op welke datum dit bedrag wordt geïncasseerd.

Datum

Rekeningnummer voor incasso:

Handtekening

TOELICHTING BIJ CHECKLIJST AANGIFTE 2019

Voor iedere post die u opvoert zijn er bewijsstukken nodig (kopieën van nota's, afsprakenkaart, etc). Zonder deze bewijsstukken kunnen wij de kosten niet mee nemen in de aangifte.

STUDIE

Voorwaarden: u of uw fiscale partner maken de kosten voor uw studie of die van uw fiscale partner. Kosten voor de studie van uw kind mag u niet aftrekken. De opleiding of studie is gericht op uw (toekomstige) beroep.

Computerapparatuur, kosten levensonderhoud, reis- en verblijfkosten, studiereizen en excursies zijn niet aftrekbaar.

Alleen verplicht voorgeschreven boeken komen voor aftrek in aanmerking.

AFTREKPOSTEN ZIEKTEKOSTEN

Indien u ziektekosten heeft gemaakt vraag dan altijd een declaratie-overzicht 2019 aan bij uw ziektekostenverzekeraar en voeg deze toe.

■ Kleding beddengoed

Indien u heeft aangegeven extra kosten te hebben gemaakt voor het wassen of vervangen van kleding- en/of beddengoed, moet bij controle door de belastingdienst aantoonbaar zijn dat deze kosten daadwerkelijk zijn gemaakt of uw situatie van dien aard zijn dat de extra kosten aannemelijk zijn.

■ Voorgeschreven dieet

Voeg altijd een actuele en officiële dieetbevestiging bij van uw medisch behandelaar toe. Zonder deze verklaring kunnen er geen dieetkosten worden opgegeven.

■ Reiskosten zorgverlener

- Bij reiskosten: voeg een kopie bij van de afspraakkaart/overzicht van de bezoeken aan al uw medische behandelaars met daarbij het bezoekadres.
- Wanneer u reiskosten met de auto heeft gemaakt voeg dan ook een kopie van uw kentekenbewijs toe.

■ Reiskosten en dagbesteding op indicatie

Wanneer u reiskosten heeft gemaakt om op de dagbesteding (op indicatie) te komen en zijn deze niet vergoed dan hebben wij het volgende van u nodig:

- Een indicatie en een verklaring van de instelling waar u de dagbesteding volgt waarop het aantal dagen is vermeld;
- Met bewijsstukken van de door u gemaakte reiskosten, welke niet vergoed zijn.

■ Uitgaven ernstig gehandicapt kind of partner ouder dan 21 jaar WLZ-instelling

Heeft u extra uitgaven gemaakt voor de verzorging van een ernstig gehandicapt kind of partner in de weekenden of vakanties?

- Voeg een verklaring van de instelling bij waaruit blijkt dat uw kind of partner opgenomen is in een WLZ- instelling;
- En een door de instelling opgesteld overzicht met de dagen dat uw kind of partner thuis verbleef.

■ Uitgaven ziektekosten

Stuurt u ons het declaratieformulier overzicht van de zorgverzekering over 2019 toe. De nota's die hierop vermeld staan hoeft u niet verder aan te leveren.

Levert u alleen die bonnen aan waarvoor u geen vergoeding heeft gehad.

Het betaalde eigen risico komt niet voor aftrek in aanmerking!

U kunt ook volstaan met een lijst met daarop de kosten met de omschrijving waarvoor de kosten zijn gemaakt. Alleen als de belastingdienst u achteraf controleert of als wij vragen hebben hebben wij de de bonnen nodig.

GIFTEN

Geeft u het duidelijk aan als u een 5 jarig contract voor de gift bent aangegaan.

Geeft u ook aan of de gift een culturele ANBI is als dit u bekend is.