

1. Vul hier uw persoonsgegevens in

Voorletters & Achternaam: _____ man vrouw

Geboortedatum: _____ BSN Nummer: _____

Straat & Huisnummer: _____

Postcode & Woonplaats: _____

Mobiel: _____ Privé: _____

E-mail: _____

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

Voorletters & achternaam: _____ man vrouw

Geboortedatum: _____ BSN Nummer: _____

E-mail: _____ Mobiel: _____

1.2 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 2024? [Echtscheidingsakte of -convenant bijvoegen](#) JA NEE per wanneer: _____ / _____ / _____

1.3 Gegevens thuiswonende kind(er) (eventueel meerdere kinderen apart vermelden op de achterzijde)

Voorletters & achternaam: _____ man vrouw

Geboortedatum: _____ BSN Nummer: _____

Voorletters & achternaam: _____ man vrouw

Geboortedatum: _____ BSN Nummer: _____

- Jaaropgaven werkgevers en of uitkeringsinstanties (uwv, svb)
- Jaaropgave pensioenuitkering of lijfrenteuitkering
- Specificatie van inkomsten uit overige werkzaamheden
- Laatste beschikking huurtoeslag, zorgtoeslag en kinderopvangtoeslag

Vermeld duidelijk wanneer pensioenuitkering eenmalig is

Geen originele documenten opsturen maar kopieën!**Wij verzoeken u de ingevulde checklist te retourneren.****Met het retour sturen van deze checklist verklaart u alle gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.****U blijft te allen tijde zelf verantwoordelijk voor uw belastingaangifte.**

2. Lijfrente (pensioen) en woonlastenverzekering (arbeidsongeschiktheid)

Heeft u in 2024 premie betaald voor een woonlastenverzekering? JA NEE Zo ja, de totale premie in 2024 €..... Bewijzen van betaling bijvoegen

Heeft u in 2024 premie betaald voor een lijfrenteverzekering? JA NEE Zo ja, de totale premie in 2024 €.....

Indien ja, bijvoegen: Uniform Pensioenoverzicht van 2024 waaruit factor A van 2023 blijkt

Heeft u een lijfrentepolis afgekocht? JA NEE Brief verzekering bijvoegen

3. Partner alimentatie **Geen kinderalimentatie**

Ik ontvang alimentatie Ik betaal alimentatie

Bedrag: € Per:

Gegevens EX-partner bijvoegen (NAW + BSN)

Bewijzen van betaling/ontvangsten bijvoegen

4. Giften **Aantoonbare giften aan een ANBI- of SBBI instelling** (De drempel is 1% van uw inkomen, blijft u daaronder dan hoeft u het niet op te geven)

Organisatie:..... Bedrag: €..... ANBI nummer:.....

Organisatie:..... Bedrag: €..... ANBI nummer:.....

Organisatie:..... Bedrag: €..... ANBI nummer:.....

Bewijzen van betaling/ontvangsten bijvoegen

5. Eigen woning & Hypotheek

WOZ-beschikking(en) over belastingjaar 2024 Belastingjaar 2024 peildatum 01-01-2023

Jaaropgaaf van hypotheekverstrekker(s) over 2024

Is de totale hypotheek gebruikt voor uw woning? JA NEE

Zo nee, graag toelichten indien de hypotheek niet door Vannu is bemiddeld.

Polis van spaar- of levenhypotheek voor aflossing van de hypotheek

Heeft u in 2024 uw oude eigen woning verkocht? JA NEE Afrekening van de notaris bijvoegen

Heeft u in 2024 een nieuwe eigen woning gekocht? JA NEE Afrekening van de notaris bijvoegen

Heeft u andere onroerende zaken? (bijv. 2de woning) JA NEE Zo ja, wat is het adres en verhuurt u deze woning en wat zijn de huurinkomsten hiervan?

Adres..... Huurinkomsten €.....

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

6. Aftrekposten Ziektekosten **Stuur altijd het declaratie overzicht 2024 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

7. Rekeningen, beleggingen en eigen vermogen **Het gaat om de waarde per 1-1-2024**

Is uw vermogen hoger dan €57.000,- en met partner hoger dan €114.000,-? JA NEE

Indien ja, graag onderstaande stukken meesturen

Jaaroverzicht van de bankrekening(en)

Jaaroverzicht van schulden, niet-hypotheek

8. Overige

Heeft u vorig jaar door ons geen aangifte laten verzorgen, zo nee: voeg dan een kopie van uw aangifte over het 2023 toe.

Heeft u een voorlopige aanslag gehad JA NEE Zo ja, voeg deze dan toe aan de bijlagen

9. Ondertekening

Akkoord voor invullen belastingaangifte en automatisch incasso van de rekening Ja Nee

U ontvangt bericht op welke datum dit bedrag wordt geïncasseerd.

Uw ja zien wij als als handtekening voor akkoord

Rekeningnummer voor incasso:

TOELICHTING BIJ CHECKLIST AANGIFTE 2024

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.

AFTREKPOSTEN ZIEKTEKOSTEN

Indien u ziektekosten heeft gemaakt vraag dan altijd een declaratie-overzicht 2024 aan bij uw ziektekostenverzekeraar en voeg deze toe.

Voor het opvoeren van kosten als aftrekpost is een drempel van toepassing zie het onderstaand schema. Als u hier niet overheen komt hoeft u het ook niet op te geven.

Drempelinkomen	Drempel
€ 0 tot en met € 9.420	€ 163 (Partners € 326)
€ 9.421 tot en met € 50.034	1,65% van het drempelinkomen
€ 50.035 en meer	€ 825 + 5,75% van het bedrag boven € 50.034

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.

Voorgescreven 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 2024 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!

Voor het opvoeren van kosten als aftrekpost is een drempel van toepassing zie het onderstaand schema. Als u hier niet overheen komt hoeft u het ook niet op te geven.

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

Geef u het duidelijk aan als u een 5 jarig contract voor de gift bent aangegaan, zo ja ontvangen wij graag het transactienummer.

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