



Verzoek

Berekening van de beslagvrije voet

Waarom dit formulier?

De beslagvrije voet is het deel van het inkomen waarop geen beslag gelegd mag worden. De beslagvrije voet wordt gebruikt als er beslag wordt gelegd op loon, pensioen of uitkering.

De Belastingdienst kan met de beslagvrije voet ook achteraf een verrekening of een overheidsvordering herstellen. Het gaat dan om een verrekening van uw voorlopige teruggaaf inkomensheffing of een voorschot huur- of zorgtoeslag en kindgebonden budget, of als er een bedrag van uw rekening is afgeschreven met de overheidsvordering. Met dit formulier verzoekt u de Belastingdienst om uw beslagvrije voet te berekenen en de verrekening of de overheidsvordering ongedaan te maken als u beneden het bestaansminimum bent gekomen.

U kunt dit formulier ook gebruiken als de Belastingdienst beslag heeft gelegd op uw loon of uitkering en u vindt dat de toegepaste beslagvrije voet niet juist is berekend.

Invullen en opsturen

Vul dit formulier volledig in. Print het formulier en stuur het ondertekend en met alle gevraagde specificaties naar de Belastingdienst. Het adres staat onderaan dit formulier.

1 Reden van het verzoek

Waarom wilt u de beslagvrije voet berekenen?

- De Belastingdienst heeft mijn voorlopige teruggaaf of mijn voorschot huur-, zorgtoeslag of kindgebonden budget verrekend
- De Belastingdienst heeft een bedrag van mijn bankrekening afgeschreven
- De Belastingdienst heeft beslag gelegd op mijn loon of uitkering

2 Uw naam en adresgegevens

2a Voorletters en achternaam

2b Geboortedatum

 - -

2c Adres

2d Postcode en woonplaats

2e Burgerservicenummer

2f Telefoonnummer

3 Uw huishouden

3a Welke situatie is op u van toepassing?

- U bent gehuwd of woont samen. *Vul ook vraag 3b en 3c in*
- U bent alleenstaande ouder, met toeslagpartner voor het kindgebonden budget. *Vul ook vraag 3b en 3c in*
- U bent alleenstaande ouder, zonder toeslagpartner voor het kindgebonden budget. *Vul ook vraag 3b in*
- U bent alleenstaande. *Ga verder met vraag 4*

3b Hebt u kinderen jonger dan 18 jaar waarvoor u kinderbijslag ontvangt?

- Ja Aantal kinderen 0-12 jaar 13-15 jaar 16-17 jaar
- Nee

3c Voorletters en achternaam partner

Geboortedatum partner

 - -

Burgerservicenummer partner



4 Uw inkomsten

- 4a Loon, uitkering of pensioen**
- | | Van uzelf | Per wk | Per 4 wk | Per mnd | Van uw partner | Per wk | Per 4 wk | Per mnd |
|---|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Netto loon, pensioen of uitkering (geen studiefinanciering) | Stuur een specificatie mee
€ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Stuur een specificatie mee
€ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Andere netto inkomsten (b.v. kostgangers, onderverhuur) | € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ontvangt u vakantiegeld? | <input type="checkbox"/> Ja | | | | <input type="checkbox"/> Nee | | | |
- 4b Studiefinanciering**
- Ontvangt u studiefinanciering? Ja Nee
- U volgt een opleiding HO MBO
- U bent uitwonend thuiswonend
- Welk bedrag ontvangt u aan studiefinanciering per maand? € Stuur een specificatie mee
- Ontvangt u een partnertoeslag? Ja Nee
- Ontvangt u een éénoudertoeslag? Ja Nee

5 Wonen

- 5a Hoeveel betalen u en uw partner aan huur of hypotheekrente per maand? Stuur een specificatie mee €
- 5b Woont u (naast uw partner) nog met anderen van 23 jaar of ouder in één huis? Ja Nee
- 5c Hebt u een aangepaste woning in verband met handicap? Ja Nee
- 5d Verblijft u in een inrichting voor verpleging of verzorging? Ja Nee

6 Premie zorgverzekeringen

- 6a Hoeveel betalen u en uw eventuele partner aan zorgpremies per maand? Stuur een specificatie mee €
- 6b Wordt er van uw loon, pensioen of uitkering een bedrag ingehouden in verband met achterstand in de betaling van uw zorgpremie (zogeheten broninhouding)? Ja Nee

7 Voorlopige teruggaaf inkomstenbelasting, voorschot huur- en zorgtoeslag en kindgebonden budget

- | | Voorlopige teruggaaf inkomstenbelasting | Voorschot huurtoeslag | Voorschot zorgtoeslag | Voorschot kindgebonden budget |
|--|---|------------------------|------------------------|-------------------------------|
| 7a Op welk bedrag heeft u recht per maand | € <input type="text"/> | € <input type="text"/> | € <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| 7b Op welk bedrag heeft uw partner recht per maand | € <input type="text"/> | € <input type="text"/> | € <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| 7c Welk bedrag heeft de Belastingdienst verrekend? | € <input type="text"/> | € <input type="text"/> | € <input type="text"/> | € <input type="text"/> |

8 Overheidsvordering

- 8a Welk bedrag is van uw rekening afgeschreven met de overheidsvordering? €
- 8b Wat was het totaalbedrag van al uw (spaar)rekeningen direct na de overheidsvordering? €



Ruimte voor opmerkingen

Verklaring

Door ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik geen beroep zal doen op het feit dat mijn belasting- of toeslagschuld door de gedane verrekening of vordering voor dat bedrag teniet is gegaan. Ik ga er mee akkoord dat het openstaande bedrag van de belasting- of toeslagschuld wordt verhoogd als ik door de nieuw berekende beslag vrije voet van de ontvanger het teveel verrekende of gevorderde bedrag terug krijg.

Ondertekening

Naam

Plaats

Datum

 - -

Handtekening

Schrijf binnen het vak

Formulier printen en sturen naar de Belastingdienst

U kunt dit formulier zenden aan:

Belastingdienst/Landelijk Incasso Centrum

Postbus 2549

6401 DA Heerlen

