



Loonbelastingverklaring 20

Loonbelastingverklaring

Let op: Na invulling, indienen bij uw werkgever.

Please note: After completion, submit to your employer.

1 Uw gegevens *Your data*

(gehuwde vrouw haar meisjesnaam) *(married woman her maiden name)*

1a Uw achternaam *Your name* _____
(eerste voluit en verdere voorletters) *(full first and further initials)*

1b Voornamen *First Name* _____
(indien niet bekend ID nummer) *(if not known ID number)*

1c CRIB nummer *CRIB number* _____

1d Adres/Wijk/Plaats *Address / Area / City* _____
(alleen invullen indien u in het buitenland woont) *(only if you live abroad)*

1e Land *Country* _____

1f Geboortedatum *Date of birth* _____
dd mm jjjj

1g Telefoonnummer *Phone number* _____

2 Vragen *Questions*

2a Wilt u gebruik maken van de belastingvrije som en toeslag(en) bij deze werkgever? *(zie toelichting) Would you use the tax free allowance and supplement(s) for this employer? (See Note)* nee *no* ja *yes*

2b Wilt u recht op ouderentoeslag? *(zie toelichting) Are you entitled to elderly supplement? (See Note)* nee *no* ja *yes*

3 Ondertekening *Signature*

Ik verklaar deze loonbelastingverklaring zonder voorbehoud en naar waarheid te hebben ingevuld.
I declare unqualified and truthfully to have completed this Loonbelastingverklaring.

Plaats *Place* _____

Datum *Date* dd mm jjjj _____

Handtekening *Signing* _____