Skriv ut skjema

Til: Skatteoppkrevjaren i Stord Postboks 63 5401 Stord	Søknad motteken

STORD KOMMUNE

kristtornbyen

Søknad om nedsetjing/ettergjeving/utsetjing av skatt av rettferdsgrunnar

Søknaden gjeld følgjande krav:	**Det vert søkt om:**
☐ Restskatt ☐ Forskotsskatt ☐ Arbeidsgjevaravgift ☐ Trekkansvar ☐ Renter ☐ Kostnader	☐ Betalingsutsetjing/-avtale ☐ Delvis nedsetjing ☐ Full ettergjeving Skal presiserast nærare i punkt 8

1. Personlege 0pplysningar

Etternamn	Førenamn		Personnummer (11 siffer)	Tlf. privat/mobil
Adresse	Postnr.	Poststad	E-postadresse	
Sivilstand ☐ Ugift ☐ Gift ☐ Sambuar ☐ Reg. partnar ☐ Separert ☐ Enke/enkemann				
Ektefelle/sambuar/reg. partnar sitt etternamn	Førenamn		Personnummer (11 siffer)	
Adresse	Postnr.	Poststad	E-postadresse	
Tal på barn	Fødselsår		Hustandsmedlemmer i alt	

2. Tenestetilhøve (skal ikkje fyllast ut av pensjonistar)

Arbeidsgjevar	Adresse	Postnr.	Poststad
Søkjaren si stilling	Tenestevilkår ☐ Fast ☐ Engasjement		Tilsetjingstidspunkt

3. Formue (Gjeld også ektefelle/sambuar)

Lausøyre	**Merke**	**Årsmodell**	**Kjøpeår**	**Verdi**
Bil/motorsykkel				
Campingvogn				
Båt				
Anna				
Fast eigedom	**Kommune**	**Gnr/bnr**	**Byggjeår**	**Verdi**
Bustad				
Hytte/sommarhus				
Anna				

Bankinnskot	**Namn på bank**	**Saldo**
Kontonummer		
Kontonummer		
Kontonummer		

Anna formue	**Spesifikasjonar**	**Verdi**
Aksjar		
Obligasjonar		
Anna		

4. Inntekt		
Inntekt pr. månad	**Søkjar**	**Ektefelle/sambuar**
Brutto arbeidsinntekt		
Brutto trygdeytingar		
Stønader frå NAV		
Barnetrygd/kontantstøtte		
Barnebidrag		
Andre inntekter		

5. Gjeld (gjeld også for ektefelle/sambuar) (all skatte/avgiftsgjeld, gjeld til bankar, gjeld til private, studielån m.m.)			
	Spesifiser	**Søkjar**	**Ektefelle/sambuar**
Bank/kredittinstitusjon			
Låneføremål			
Er nokre av krava pantsikra? Kva for nokre?			
Lånebeløp			
Restbeløp			
Månadlege avdrag/renter			

6. Utgifter og trekk pr. månad		
	Søkjar	**Ektefelle/sambuar**
Skattetrekk		
Trekk i løn (påleggstrekk)		
Barnebidrag		
Fagforeining/pensjonstrekk etc.		
Husleige/fellesutgifter		
Avdrag/renter bustadlån		
Straum/brensel		
Opphaldsavgift barnehage		
Kommunale avgifter		
Andre utgifter (spesifiser)		
Spesifiser		
Spesifiser		

7. Krav ein søkjer endra		
Skatteår	**Skatteart**	**Sum**

8. Presisering av kva det vert søkt om
(Forts. neste side)

(forts. frå førre side)

9. Grunngjeving for søknaden

☐ Sjukdom	☐ Søkjar ☐ Andre familiemedlemmer	Namn Arten av sjukdom og kor lenge den har vart	
☐ Varig invaliditet	☐ Søkjar ☐ Andre familiemedlemmer	Namn Invaliditetsgrad	Når tok invaliditeten til?
☐ Tap av førsørgjar	Namn på avdøde		Dødsdato
☐ Andre grunnar	Beskriv		

10. Andre opplysningar/kommentarar til grunngjevinga

11. Vedlegg til søknaden

Følgjande dokument skal leggjast ved:

- Kopi av sjølvmeldinga for dei siste 2 åra
- Kopi av lønsslippen den siste månaden
- Dokumentasjon for skjønsvurderinga (legeerklæring eller liknande)

12. Underskrift

Eg stadfestar at dei oppgjevne opplysningane er korrekte og fullstendige.

Stad	Dato	Underskrift