

AANVRAAG OM VERMINDERING VAN DE ONROERENDE VOORHEFFING – BRUSSELSE GEWEST
(In te vullen volgens de gegevens op 1 januari van het aanslagjaar (1))

Aanslagja(a)r(en)(1):

--	--	--	--	--

 Kohierartikel(s)

--

Nummer kadastrale afdeling : **Kadastrale legger** :

Voor de woning gelegen te

(straat)..... (nr + bus) (postcode) (gemeente).....

Preciseer de verdieping(en) of gedeelte(n) van (de) verdieping(en) die betrokken wordt (worden), en waarvoor een vermindering wordt gevraagd:

.....
 Het gebruik dateert van .../.../.....

Wordt de woning of gedeelte van de woning voor de uitoefening van een beroepswerkzaamheid gebruikt? JA / NEEN
Indien JA, preciseer het voor de uitoefening van een beroepswerkzaamheid gebruikte gedeelte en vermeld de uitgeoefende beroepsactiviteit

.....

Identiteit van de belastingschuldige (eigenaar, enz. ...): Identiteit van de bewoner (huurder, ...) (indien verschillend van de belastingschuldige):

(naam)	(naam)
(voornaam)	(voornaam)
(straat)(nr + bus)	(straat)(nr + bus)
(postcode)(gemeente)	(postcode)(gemeente).....

Financieel rekeningnummer van de belastingschuldige :

IBAN :

BIC :

Vraagt een vermindering onroerende voorheffing voor (2) : Bescheiden woning 25% Bescheiden woning 50%
 (enkel nieuwe constructie)

Is deze woning het enig onroerend goed (gebouwd of niet gebouwd) dat u in België bezit ? JA / NEEN
 Het netto kadastraal inkomen van uw gezamenlijke in België gelegen onroerende goederen mag niet meer bedragen dan 745 EUR
 Wordt de woning volledig betrokken door de belastingschuldige (eigenaar, enz.)? JA / NEEN

Indien NEEN, preciseer het betrokken gedeelte (beschrijving, gedeelte van het totale kadastrale inkomen)

.....

Vraagt een vermindering onroerende voorheffing voor (2) : Groot-oorlogsverminkte Gehandicapt gezinshoofd

Gehandicapte echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende : Andere gehandicapte personen ten laste: . . . attest bijvoegen a.u.b.

Niet-gehandicapte kinderen ten laste van de bewoner : . . .

(Totaal aantal kinderen in leven met inbegrip van deze die geen deel uitmaken van het gezin : . . .)

Personen ten laste van het gezin op 1 januari van het aanslagjaar, en waarvoor een vermindering wordt gevraagd

NAAM	VOORNAAM	GEBOORTEDATUM	VERWANTSCHAP	HANDICAP
.....	JA/ NEEN
.....	JA/ NEEN
.....	JA/ NEEN
.....	JA/ NEEN
.....	JA/ NEEN
.....	JA/ NEEN
.....	JA/ NEEN

Ik ondergetekende, (naam)..... (voornaam) (nationaal nummer) verbind mij ertoe om elke wijziging aan bovenvermelde situatie mede te delen aan de bevoegde Dienst Onroerende Voorheffing in de loop van de maand januari van elk jaar.

DATUM : .../.../..... HANDTEKENING :

(facultatief): tel. nr en/of e-mailadres:

(1) Gelieve meerdere aanvragen om vermindering (fotocopies) te gebruiken indien de gevraagde verminderingen niet identiek zijn voor elk vermeld aanslagjaar.

(2) De vakken voorafgegaan door een dubbele punt moeten met een getal worden ingevuld ; de andere dienen aangekruist met een X.