

Module Inkomen Partner

INTRO/UITLEG:

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Persoonlijke gegevens

Voorletters

Voornaam

Tussenvoegsel(s)

Achternaam

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Geslacht

Nationaliteit

Geboorteland

Ingezetene sinds:

Eerder gehuwd geweest

Nee Ja, ontbonden op: ____ - ____ - _____

Te betalen partneralimentatie

Nee Ja, namelijk:

Weduwe / weduwnaar

Nee Ja, sinds: ____ - ____ - _____

Is er een testament

Nee Ja

Adresgegevens gelijk aan cliënt

Ja Nee, zie onderstaande gegevens

Straat / Huisnummer / Toevoeging

Postcode / Woonplaats

Telefoonnummer privé / mobiel

E-mailadres(sen)

Hoogst genoten opleiding

Naam kinderen

Geboortedatum

Geslacht

Thuiswonend

M / V

ja nee

M / V

ja nee

M / V

ja nee

M / V

ja nee

Welk percentage van het inkomen van uw ____% voor de duur van ____ jaar partner bent u/is uw partner bereid te gebruiken als aanvulling op uw inkomen in geval van arbeidsongeschiktheid? Toelichting: _____

INKOMEN

Inkomen uit onderneming

Beroep / functie

Oprichtingsdatum _____ - _____ - _____

Type inkomensbron
 Directeur Groot Aandeelhouder (DGA)
 Zelfstandige zonder personeel (ZZP)
 Zelfstandige met personeel
 Freelance

Rechtsvorm

Bedrijfsnaam

Straat / Huisnummer / Toevoeging

Postcode / Plaats

KvK-nummer / KvK-vestigingsnummer

Bedrijfsactiviteiten

Zelfstandige

De belastbare winst uit onderneming en het belastbare resultaat uit overige werkzaamheden zoals bedoeld in de Wet Inkomstenbelasting 2001*.	2015 €
	2014 €
	2013 €

Directeur Groot Aandeelhouder (DGA)

Het belastbare loon van de directeur-groootaandeelhouder, zoals bedoeld in de Wet Inkomstenbelasting 2001**.	2015 €
	2014 €
	2013 €

Heeft u een arbeidsongeschiktheidsverzekering? Ja Nee
Indien nee: wenst u hierover geadviseerd te worden? Ja Nee

* Het gaat om de belastbare winst vóór ondernemersaftrek en MKB winstvrijstelling en vermeerderd met fiscaal toegestane afschrijvingen op bedrijfsmiddelen.

** Het belastbare loon wordt vermeerderd/verminderd met het aan de DGA toe te rekenen deel van de belastbare winst of het verlies van de BV. De belastbare winst of het verlies van de BV wordt vermeerderd met fiscaal toegestane afschrijvingen op bedrijfsmiddelen.

Inkomen uit dienstbetrekking

Beroep / functie			
Datum in dienst / datum uit dienst	____ - ____ - _____ / ____ - ____ - _____	<input type="checkbox"/> AOW-datum	
Soort dienstbetrekking	<input type="checkbox"/> Fulltime <input type="checkbox"/> Parttime, ____ uren per week		
Soort contract	<input type="checkbox"/> Contract voor onbepaalde tijd		
	<input type="checkbox"/> Contract voor bepaalde tijd, tot ____ - ____ - _____		
	<input type="checkbox"/> Flexibel dienstverband		
Naam werkgever			
Straat / Huisnummer / Toevoeging			
Postcode / Plaats			
Bruto inkomen / per	€	<input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> 4 Weken <input type="checkbox"/> Week	
Vakantietoelage	€		
Onregelmatigheidstoelage	€		
Eindejaarsuitkering / 13 ^e maand	€		
Provisie	€		
Overwerk	€		
Overig	€		
Bruto jaarinkomen	€		
Als u ziek wordt, hoeveel loon krijgt u dan van uw werkgever de eerste twee jaren van ziekte doorbetaald?	1 ^e jaar ____ % brutoloon	2 ^e jaar ____ % brutoloon	
Als u na twee jaar arbeidsongeschikt wordt, heeft uw werkgever dan voor dit risico een aanvullende verzekering gesloten?	<input type="checkbox"/> Wia-hiaat <input type="checkbox"/> Excedent	<input type="checkbox"/> AOV <input type="checkbox"/> Anders: _____	

Inkomen uit pensioen

Pensioen ingegaan op	____ - ____ - _____	
Einddatum pensioen	____ - ____ - _____	<input type="checkbox"/> Levenslang
		€
		€
Uitvoerder en jaarbedrag		€
		€
		€

Inkomen uit uitkering

Soort uitkering	<input type="checkbox"/> ANW <input type="checkbox"/> Bijstand <input type="checkbox"/> RWW <input type="checkbox"/> Verzekering <input type="checkbox"/> Wachtgeld <input type="checkbox"/> Wajong <input type="checkbox"/> WIA <input type="checkbox"/> WW <input type="checkbox"/> WAO
Ingangsdatum	___ - ___ - _____
Einddatum	___ - ___ - _____
Bruto uitkering per jaar	€

Overig inkomen 1

Soort inkomen	<input type="checkbox"/> Huurinkomsten <input type="checkbox"/> Partneralimentatie <input type="checkbox"/> Overig: _____
Ingangsdatum / einddatum	___ - ___ - _____ / ___ - ___ - _____
Belast in Box 1	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Bruto jaarinkomen	€

Overig inkomen 2

Soort inkomen	<input type="checkbox"/> Huurinkomsten <input type="checkbox"/> Partneralimentatie <input type="checkbox"/> Overig: _____
Ingangsdatum / einddatum	___ - ___ - _____ / ___ - ___ - _____
Belast in Box 1	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Bruto jaarinkomen	€

Overig inkomen 3

Soort inkomen	<input type="checkbox"/> Huurinkomsten <input type="checkbox"/> Partneralimentatie <input type="checkbox"/> Overig: _____
Ingangsdatum / einddatum	___ - ___ - _____ / ___ - ___ - _____
Belast in Box 1	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Bruto jaarinkomen	€

Overige aftrek- en bijtelposten

Bedrag per jaar

Aantal jaren

PENSIOEN- EN LIJFRENTENVOORZIENINGEN PARTNER

Instantie/ verzekeraar	Opbouw in privé of via werkgever?	Ingangsdatum/ leeftijd	Einddatum/ duur uitkering	Bruto per maand/jaar
1				
2				
3				
4				

Opmerking: Denk aan opgebouwde pensioenen bij een (vroegere) werkgever. Of zelf getroffen voorzieningen

AO/WW VOORZIENINGEN PARTNER

Product aanbieder	Product soort	Ingangs- datum	Einddatum	Premie per maand/jaar	Verzekerd maandbedrag	Bruto of netto
1						<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> N
2						<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> N
3						<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> N
4						<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> N

NOTITIES

Notities m.b.t. het inkomen en voorzieningen van de partner
