

# Checklist Belastingaangifte 2025

Deze checklist met de kopieën van de bewijsstukken mailen naar:

**info@vevl.nl**

## 1. Vul hier uw persoonsgegevens in:

Voorletters & Achternaam: ..... man vrouw  
Geboortedatum: ..... / ..... / ..... BSN Nummer: .....  
Straat en Huisnummer: .....  
Postcode & Woonplaats: .....  
Mobiel: ..... Privé: .....  
E-mail: .....

### 1.1 Gegevens samenwonende partner (ook inwonende familie of vrienden vermelden)

Voorletters & Achternaam: ..... man vrouw  
Geboortedatum: ..... / ..... / ..... BSN Nummer: .....  
E-mail: ..... Mobiel: .....

### 1.2 Onderstaande vragen zijn van belang voor uw belastingaangifte. Gelieve aan te vinken wat voor u van toepassing is.

Heeft u een samenlevingscontract? **JA** **NEE** per wanneer: ..... / ..... / .....  
Bent u getrouwd? **JA** **NEE** per wanneer: ..... / ..... / .....  
Bent u gescheiden in 2025? Echtscheidingsakte of -convenant bijvoegen **JA** **NEE** per wanneer: ..... / ..... / .....

### 1.1 Gegevens thuiswonende kinderen (eventueel meerdere kinderen vermelden op achterzijde)

Voorletters & Achternaam: ..... man vrouw  
Geboortedatum: ..... / ..... / ..... BSN Nummer: .....  
Voorletters & Achternaam: ..... man vrouw  
Geboortedatum: ..... / ..... / ..... BSN Nummer: .....  
Voorletters & Achternaam: ..... man vrouw  
Geboortedatum: ..... / ..... / ..... BSN Nummer: .....  
Voorletters & Achternaam: ..... man vrouw  
Geboortedatum: ..... / ..... / ..... BSN Nummer: .....

## 2. Uw inkomen

Jaaropgaven werkgevers en of uitkeringsinstanties (uwv, svb)  
Jaaropgave pensioenuitkering of lijfrente uitkering *vermeld duidelijk wanneer pensioenuitkering eenmalig is*  
Specificatie van inkomsten uit overige werkzaamheden  
Laatste beschikking huurtoeslag, zorgtoeslag en kinderopvangtoeslag

## 3. Partner alimentatie

### LET OP: GEEN kinderalimentatie

Ik ontvang alimentatie **Ik betaal alimentatie** *Gegevens EX-partner invullen (NAW+BSN)*  
Voorletters & Achternaam: ..... man vrouw  
Straat en Huisnummer: .....  
Postcode & Woonplaats: ..... BSN Nummer: .....  
Bedrag: € ..... Per: ..... *Bewijzen van betaling bijvoegen*

#### 4. Lijfrente (pensioen) en woonlastenverzekering (arbeidsongeschiktheid)

Heeft u in 2025 premie betaald voor een woonlastenverzekering?	JA	NEE	Zoja, de totale premie in 2025 €..... <i>Bewijzen van betaling bijvoegen</i>
Heeft u in 2025 premie betaald voor een lijfrenteverzekering?	JA	NEE	Zoja, de total premie in 2025 €..... <i>Indien ja, bijvoegen Uniform Pensioenoverzicht van 2025 waaruit factor A van 2024 blijkt</i>
Heeft u een lijfrentepolis afgekocht?	JA	NEE	<i>Brief verzekering bijvoegen</i>

#### 5. Giften

**Aantoonbare giften aan een ANBI- of SBBI instelling.** De drempel is 1% van uw inkomen, blijft u daaronder, dan hoeft u het niet op te geven

Organisatie:.....Bedrag: €.....ANBI nummer.....			
Organisatie:.....Bedrag: €.....ANBI nummer.....			
Organisatie:.....Bedrag: €.....ANBI nummer.....			

#### 6. Eigen woning en Hypotheek

WOZ-beschikking(en) over belastingjaar 2025	<i>Belastingjaar 2025 peildatum 01-01-2024</i>		
Jaaropgaaf van hypotheekverstrekker(s) over 2025			
Is de totale hypotheek gebruikt voor uw woning?	JA	NEE	<i>Indien nee, graag toelichten wanneer de hypotheek niet door Vannu/Bongers &amp; Lemmers is bemiddeld</i>
Heeft u in 2025 uw oude eigen woning verkocht?	JA	NEE	<i>Afrekening van de notaris bijvoegen</i>
Heeft u in 2025 een nieuwe eigen woning gekocht?	JA	NEE	<i>Afrekening van de notaris bijvoegen</i>
Heeft u andere onroerende zaken? (bv 2e woning)	JA	NEE	<i>Indien ja, wat is het adres en verhuurt u deze woning. Wat zijn de huurinkomsten hiervan?</i>
Adres:.....	Huurinkomsten: € .....		
Heeft u een wijziging van uw hypotheek?	JA	NEE	<i>Afrekening van de notaris bijvoegen</i>

#### 7. Aftrekposten Ziektekosten *Stuur altijd het declaratie overzicht 2025 ziektekosten mee als u ziektekosten heeft gemaakt!*

Gebruikt u medicatie of heeft u een aandoening welke extra waskosten en slijtage aan uw kleding of beddengoed veroorzaakt?	JA	NEE	<i>Zie bijlage</i>
Heeft u kosten gemaakt die niet zijn vergoed door de zorgverzekeraar?	JA	NEE	<i>Bijvoegen: zie bijlage</i>
Volgt u een voorgeschreven dieet?	JA	NEE	<i>Actuele dieetverklaring meesturen + zie bijlage</i>
Maakte u reiskosten naar uw zorgverlener of naar uw dagbesteding?	JA	NEE	<i>Kopie afsprakenkaart bijvoegen + zie bijlage</i>
Maakte u extra uitgaven voor de verzorging van een ernstig gehandicapt kind of partner?	JA	NEE	<i>Bijvoegen: zie bijlage</i>

#### 8. Rekeningen, beleggingen en eigen vermogen

*Het gaat om de waarde per 1-1-2025*

Is uw vermogen hoger dan € 57.684 en met partner hoger dan € 115.368	JA	NEE	<i>Indien ja, graag onderstaande stukken meesturen</i>
Jaaroverzicht van de bankrekeningen/beleggingen/crypto etc.			
Jaaroverzicht van schulden, niet hypotheek gerelateerd			

#### 9. Overige

Heeft u vorig jaar door ons geen aangifte laten verzorgen, zo nee: voeg dan een kopie van uw aangifte over 2024 toe			
Heeft u een voorlopige aangifte gehad?	JA	NEE	<i>Indien ja, voeg deze dan toe aan de bijlagen</i>

#### 10. Ondertekening

Akkoord voor invullen belastingaangifte en automatische incasso van de rekening	JA	NEE	
U ontvangt bericht op welke datum dit bedrag wordt geïncasseerd.			<i>Uw ja zien wij als handtekening voor akkoord</i>
Rekeningnummer voor incasso:			

**Geen originele documenten opsturen maar kopieën!**

**Wij verzoeken u de ingevulde checklist te retourneren.**

**Met het retour sturen van deze checklist verklaart u alle gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.**

**U blijft te allen tijde zelf verantwoordelijk voor uw belastingaangifte.**

## TOELICHTING BIJ CHECKLIST BELASTINGAANGIFTE 2025

Voor iedere post die u opvoert, zijn er bewijsstukken nodig (kopieën van nota's, afsprakenkaart, etc). Zonder deze bewijsstukken kunnen wij de kosten niet meenemen in de aangifte.

### ■ Aftrekposten ziektekosten

Stuurt u ons het declaratieformulier overzicht van de zorgverzekering over 2025 toe.

De nota's die hierop vermeld staan hoeft u niet verder aan te leveren.

Levert u alleen die bonnen aan waarvoor u geen vergoeding heeft gehad.

*Het betaalde eigen risico komt niet voor aftrek in aanmerking!*

Voor het opvoeren van kosten als aftrekpost is een drempel van toepassing zie het onderstaand schema.

Als u hier niet overheen komt hoeft u het ook niet op te geven.

**U kunt ook volstaan met een lijst met daarop de kosten met de omschrijving waarvoor de kosten zijn gemaakt. Alleen als de belastingdienst u achteraf controleert of als wij vragen hebben hebben wij de de bonnen nodig.**

Drempelinkomen alleenstaand	Drempel
€ 0 tot en met € 9.534	€ 164
€ 9.535 tot en met € 50.635	1,65% van het drempelinkomen
€ 50.636 en meer	€ 835 + 5,75% van het bedrag boven € 50.635

Drempelinkomen met fiscaal partner	Drempel
€ 0 tot en met € 19.068	€ 328
€ 19.069 tot en met € 50.635	1,65% van het drempelinkomen
€ 50.636 en meer	€ 835 + 5,75% van het bedrag boven € 50.635

### ■ Kleding beddengoed

Indien u heeft aangegeven extra kosten te hebben gemaakt voor het wassen of vervangen van kleding- en/of beddengoed, moet bij controle door de belastingdienst aantoonbaar zijn dat deze kosten daadwerkelijk zijn gemaakt of uw situatie van dien aard zijn dat de extra kosten aannemelijk zijn.

### ■ Voorgeschreven dieet

Voeg altijd een actuele en officiële dieetbevestiging bij van uw medisch behandelaar toe.

Zonder deze verklaring kunnen er geen dieetkosten worden opgegeven.

### ■ Reiskosten zorgverlener

- Bij reiskosten: voeg een kopie bij van de afspraakkaart/overzicht van de bezoeken aan al uw medische behandelaars met daarbij het bezoekadres.
- Wanneer u reiskosten met de auto heeft gemaakt, voeg dan een kopie van uw kentekenbewijs toe. En een overzicht van gemaakte kilometers. U mag € 0,23 per km fiscaal aftrekbaar stellen.

### ■ Reiskosten en dagbesteding op indicatie

Wanneer u reiskosten heeft gemaakt om op de dagbesteding (op indicatie) te komen en zijn deze niet vergoed dan hebben wij het volgende van u nodig:

- Een indicatie en een verklaring van de instelling waar u de dagbesteding volgt waarop het aantal dagen is vermeld;
- Met bewijsstukken van de door u gemaakte reiskosten, welke niet vergoed zijn.

### Uitgaven ernstig gehandicapt kind of partner ouder dan 21 jaar WLZ-instelling

Heeft u extra uitgaven gemaakt voor de verzorging van een ernstig gehandicapt kind of partner in de weekenden of vakanties?

- Voeg een verklaring van de instelling bij waaruit blijkt dat uw kind of partner opgenomen is in een WLZ- instelling;
- En een door de instelling opgesteld overzicht met de dagen dat uw kind of partner thuis verbleef.

### ■ Giften

Geeft u het duidelijk aan als u een 5 jarig contract voor de gift bent aangegaan, zo ja ontvangen wij graag het transactienummer.

Geeft u ook aan of de gift een culturele ANBI is als dit u bekend is.