



gemeente Bronckhorst

Aanvraagformulier extra storting in de levensloopregeling op basis van de Regeling Cafetariaplan personeel gemeente Bronckhorst

Ondergetekende:

Naam en voorletters :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode/Woonplaats :

Ondergetekende verzoekt hierbij om in het kader van de Regeling Cafetariaplan personeel gemeente Bronckhorst voor het jaar 2..... een bedrag van € extra te storten in zijn levensloopregeling. Dit bedrag kan worden overgemaakt op:

rekening nummer :

ten name van :

onder vermelding van : "extra storting levensloopregeling polisno.

..... t.n.v.

....."

Hij/Zij verklaart dat met deze extra storting, naast de reguliere stortingen, het voor mij geldende maximum niet wordt overschreden.

Ik verklaar hiermee op de hoogte te zijn van alle voorwaarden en gevolgen van deelname aan de Regeling Cafetariaplan personeel gemeente Bronckhorst en de door mij ingezette bronnen. De deelname is afhankelijk van de beoordeling door de werkgever van de voorwaarden die wettelijk worden gesteld, alsmede in de CAR/UWO en in de lokale uitvoeringsregelingen. Deze beoordeling kan inhouden dat de deelname aan het cafetariaplan dan wel de deelname aan het doel wordt beperkt of zelfs uitgesloten. De werkgever bevestigt schriftelijk het resultaat van de beoordeling respectievelijk de deelname aan het doel en de inzet van de bron. Ik blijf zelf verantwoordelijk voor een eventuele navordering van belasting, naar aanleiding van een controle door de Belastingdienst

Datum :

Handtekening belanghebbende :