

TOELICHTING

Dit formulier is bestemd voor het verstrekken van inlichtingen voor derden als bedoeld in artikel 45 lid 2 Algemene landsverordening landsbelastingen (ALL).

Administratieplichtigen dienen op basis van artikel 45 lid 2 ALL opgave te doen van uitbetaalde bedragen aan personen die niet in dienstbetrekking zijn van de administratieplichtige. Het gaat om betalingen voor verrichte werkzaamheden of verleende diensten van de derde aan de administratieplichtige. Voorbeelden van derden zijn: accountants, advocaten, autoreparateurs, doctoren, elektriciens, loodgieters, tuinmannen, schilders, schoonmakers en anderen die voor eigen rekening werken.

De opgave moet uiterlijk **31 januari 2022** ingediend zijn.

Invullen van de kolommen

- Kolom 1: alle derden dienen in deze kolom opvolgend te worden genummerd. Deze opvolgende nummers dienen ingeval voor de opgave meerdere formulieren moeten worden gebruikt, tevens ter bepaling van de volgorde van de formulieren.
- Kolom 2: vul hier de naam van de derde in.
- Kolom 3: vul hier het CRIB-nummer in van de derde of het nummer vermeld op de lokale identiteitskaart. Indien de derde persoon geen CRIB-nummer en ook geen lokaal identiteitsnummer heeft, vul dan de geboortedatum van de persoon in.)
- Kolom 4: vul hier de aard van de werkzaamheden in die door de derde zijn verricht.
- Kolom 5: vul hier de datum in van de betaling aan de derde.
- Kolom 6: vul hier het bedrag in dat aan de derde is betaald.

OPGAAF WERKZAAMHEDEN DERDEN 2021

NAAM OPDRACHTGEVER

CRIB-NUMMER

ADRES

CONTACTPERSOON

TELEFOONNUMMER

E-MAIL ADRES

LET OP! DEZE OPGAVE IS BEDOELD VOOR ADMINISTRATIEPLICHTIGEN DIE DE VERZAMELLOONSTAAT NIET OP DIGITALE WIJZE INDIENEN OF ADMINISTRATIEPLICHTIGEN DIE GEEN WERKNEMERS IN DIENST HEBBEN. ADMINISTRATIEPLICHTIGEN DIE DE VERZAMELLOONSTAAT DIGITAAL AANLEVEREN, BEHOREN DEZE OPGAAF OP DEZELFDE DIGITALE WIJZE AAN TE LEVEREN. DE OPGAAF MOET UITERLIJK 31 JANUARI 2022 INGEDIEND ZIJN.

NAAM OPDRACHTGEVER _____

CRIB-NUMMER _____

INDIEN U DEZE OPGAVE MET DE HAND INVULT AUB DUIDELIJK SCHRIJVEN. BEDRAGEN AANGEVEN IN NAF.					
1	2	3	4	5	6
#	NAAM DERDE PERSOON	CRIB- / ID-NUMMER	AARD WERKZAAMHEDEN	DATUM BETALING (dd/mm/jjjj)	BEDRAG (NAf)

Indien u meer ruimte nodig hebt kunt u deze pagina kopiëren