

FirstChoice CHECKLIST AANGIFTE INKOMSTENBELASTING 2025

- ☐ Alle Aangiftebiljet(ten) van het belastingjaar **2025**, zoals voorlopige aanslagen, zorgtoeslag etc.
- ☐ Jaaropgave van uw werkgever(s), uitkeringsinstanties, pensioenenuitkeringen (e.d)
- ☐ Afschriften en bescheiden van eventuele overige inkomsten van uzelf en uw partner zoals bijverdienste, subsidie eigen woning, verhuur van onroerend goed, onverdeelde boedel etc.
- ☐ Opgave van betaalde of ontvangen partneralimentatie (geen kinderalimentatie)
- ☐ Begin saldo van alle bankrekeningen per **1 januari 2025** (ook van minderjarige kinderen)
- ☐ Aanwezig saldo contant geld per **1 januari 2025** (ook van minderjarige kinderen) boven de € 1.000
- ☐ Opgaven van schulden, financieringen en geldleningen.
- ☐ De WOZ beschikking van uw eigen woning met als **waardepeildatum 01-01-2024**. Deze opgave heeft u begin 2025 ontvangen.
- ☐ Opgave van uw bank van betaalde hypotheekrente en het saldo van de hypotheek per 31-12-2025
Tevens een opgave, indien van toepassing, welk gedeelte van de hypotheek niet gebruikt is voor aanschaf, onderhoud of verbouwing van de eigen woning (box 3 lening).
- ☐ Bij aankoop of verkoop van de woning, het volgende aanleveren:
 - * Aankoop- en/of verkoopfactuur van de notaris
 - * Factuur taxatiekosten
 - * Factuur bemiddelingskosten
 - * Datum verlaten "oude" woning en datum betreden "nieuwe" woning conform uit-/inschrijving Gemeente
- ☐ Opgave van verzekeraar(s) van de waarde van polissen van levensverzekeringen (en/of beleggingsverzekeringen)
- ☐ Betaalde premie van lijfrenteverzekeringen of arbeidsongeschiktheidsverzekeringen e.d.
- ☐ Opgave van de effecten: aandelen, obligaties, Legio Lease, Spaarbeleg, ed.
- ☐ Uniform Pensioen Overzicht over 2024. Deze heeft u in de loop van 2025 ontvangen. (alleen van toepassing als via de werkgever pensioen wordt opgebouwd)
- ☐ Uitgaven van specifieke zorgkosten welke niet vergoed zijn door uw ziektekostenverzekeraar en niet vallen onder het eigen risico, zoals medicijnen, hulpmiddelen (geen brillen/lenzen), dieet op doktersvoorschrift, extra gezinshulp.
- ☐ Betaalde giften aan kerkelijke en charitatieve instellingen (indien aantoonbaar)
- ☐ Inkomsten uit aanmerkelijk belang (box 2).
- ☐ Eventuele andere hierboven niet genoemde gegevens, welke volgens u toch van belang zijn.

FirstChoice CHECKLIST AANGIFTE INKOMSTENBELASTING 2025

Indien er een wijziging in uw **gezinssituatie** (nieuwe partner, scheiding, enz.) heeft plaatsgevonden, verzoeken wij u dit aan ons te melden.

Tevens verzoeken wij u onderstaand de geboortedatum en naam van uw **minderjarig kind(en)** in te vullen:

Voornaam	Achternaam	Geboortedatum	Geslacht
_____	_____	____/____/____	M / V
_____	_____	____/____/____	M / V
_____	_____	____/____/____	M / V

Door ondertekening van dit formulier machtigt u ons om namens u en/of uw partner de belastingaangifte 2025 in te vullen en elektronisch naar de belastingdienst te versturen.

Indien liever aanlevering via de post (verzendkosten worden in rekening gebracht) dan hieronder aangeven anders vind aanlevering via de mail plaats:

Aanlevering via post: ja/nee

Plaats: _____

Naam in blokletters: _____

Datum: ____/____/2026

Handtekening: _____