

## ANSØGNINGSBLANKET FOR UDBETALING AF OVERSKYDENDE SKAT 2019

I henhold til § 15, stk. 1 i Landstingslov nr. 11 af 2. november 2006 om forvaltning af skatter kan skattepligtige anmode om fremrykket udbetaling af overskydende skat, såfremt det må antages, at den allerede indbetalte foreløbige skat overstiger slutskatten med **5.000 kr. eller mere**. Den skattepligtige har ikke krav på rente eller godtgørelse ved sådanne udbetalinger.

Den skattepligtige skal beregne størrelsen af en eventuel udbetaling af overskydende skat i skemaet på bagsiden af denne blanket eller på Skattestyrelsens hjemmeside **www.aka.gl**

Ansøgning om udbetaling af overskydende skat skal **senest** sendes/afleveres til Skattestyrelsen **1 måned** efter, at selvangivelsen er indsendt eller skulle være indsendt.

**Der skal sammen med ansøgning indsendes selvangivelse kopi af lønsedler og dokumentation for andre indtægter samt ligningsmæssige fradrag m.v., såsom renteindtægter, plejevederlag, renteudgifter, fagforeningskontingenter m.v.**

**Selvstændige erhvervsdrivende skal sammen med selvangivelse indsende regnskab og såfremt den erhvervsdrivende ønsker, at foretage skattemæssige afskrivninger skal dokumentation for årets anskaffelser af afskrivningsberettigede aktiver vedlægges regnskabet.**

**Vælger De ikke, at efterkomme ovennævnte krav kan De ikke forvente, at ansøgningen vil blive imødekommet.**

Skattepligtige, som har været udsat for en væsentlig uforudset social begivenhed, kan efter ansøgning få udbetalt overskydende skatter på under 5.000 kr. Redegørelse herfor indsendes sammen med ansøgningen.

Der kan forventes en ekspeditionstid på op til 4 uger fra ansøgningen er modtaget i skattekontoret til en eventuel udbetaling kan finde sted.

Inden udbetaling af en overskydende skat kan der ske modregning, indtræden eller udlæg i beløbet, hvis den skattepligtige er i restance til det offentlige.

**Der kan alene ske fremrykket udbetaling af overskydende skat, såfremt den skattepligtige på ansøgningsblanketten har udfyldt felt vedrørende bankkonto til overførsel af beløbet.**

Sted og dato: \_\_\_\_\_

Fulde navn: \_\_\_\_\_

CPR-nummer: \_\_\_\_\_

Fulde adresse og telefonnummer: \_\_\_\_\_

Bank – reg. nr. og kontonr.: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_