



Hveragerðisbær
Breiðamörk 20
810 Hveragerði

Beiðni um endurskoðun á fasteignaskatti Fyrir elli- og örorkulífeyrisþega

Ég, _____, kt. _____, óska eftir því að
Fullt nafn umsækjanda *kennitala*

Hveragerðisbær taki til athugunar hvort ég eigi rétt á lækkun fasteignaskatts fyrir árið _____,
núverandi ár

skv. 4. mgr. 5 gr. laga nr. 4/1995 vegna íbúðar minnar við _____.
heimilisfang

Nafn maka ef við á: _____, kt. _____.
Fullt nafn maka *kennitala maka*

Símanúmer: _____, _____.
Símanr. umsækjanda *símanúmer maka*

Netfang: _____.

Meðfylgjandi umsókn er: *

Eldriborgarar og öryrkjar þurfa að skila inn ár hvert eftir skil á skattframtali, staðfest afrit af framtali síðasta árs.

Afrit af skattframtali ársins _____ fylgir með beiðni þessari.
núverandi ár

Örykjar þurfa að skila inn staðfestingu á örorku ár hvert.

Afrit af örorkuvottorði ef við á.

Staður og dagsetning

Undirskrift

Undirskrift

** Persónuupplýsingar sem fram koma á skattframtali og/eða örorkuvottorði eru geymdar í eitt ár eftir að beiðni hefur borist, eða þar til ársreikningi Hveragerðisbæjar fyrir sama ár hefur verið lokið.*