



## Wijziging aangiftetijdvak Loonheffingen

### Waarom dit formulier?

Dit formulier is bestemd voor werkgevers die aangifte loonheffingen doen. Met dit formulier kunt u voor een loonheffingnummer het aangiftetijdvak veranderen. Als dit formulier uiterlijk op 14 december bij ons binnen is, geldt het nieuwe aangiftetijdvak vanaf het eerste tijdvak van het volgende jaar. Ontvangen wij het formulier na 14 december, dan gaat het nieuwe aangiftetijdvak een jaar later in. U kunt dus alleen met ingang van een nieuw kalenderjaar van aangiftetijdvak veranderen en niet in de loop van het jaar.

U kunt kiezen voor een aangiftetijdvak van een maand of vier weken. Hierop zijn twee uitzonderingen:

- Voor zelfstandige binnenschippers mag u ook per halfjaar aangifte doen.
- Voor personeel aan huis, meewerkende kinderen en personeel in het kader van een persoonsgebonden budget sociale werkvoorziening mag u ook per jaar aangifte doen.

### Invullen en opsturen

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend naar:  
Belastingdienst  
Postbus 2891  
6401 DJ Heerlen

### Meer informatie

Hebt u nog vragen? Kijk op [www.belastingdienst.nl/loonheffingen](http://www.belastingdienst.nl/loonheffingen).  
Of bel de BelastingTelefoon: 0800 - 0543, bereikbaar van maandag tot en met donderdag van 8.00 tot 20.00 uur en op vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur.

### 1 Uw gegevens

1a Uw naam

1b Loonheffingnummer

*Hebt u nog een loonheffingnummer waarvoor u het aangiftetijdvak wilt veranderen, gebruik dan een tweede formulier.*

### 2 Gegevens aangiftetijdvak

2a Kruis het huidige aangiftetijdvak aan

  
  
  

vier weken  
maand  
half jaar. *Alleen mogelijk voor zelfstandige binnenschippers jaar. Alleen mogelijk voor personeel aan huis, meewerkende kinderen of personeel in het kader van een persoonsgebonden budget sociale werkvoorziening*

2b Kruis het gewenste aangiftetijdvak aan

  
  
  

vier weken  
maand  
half jaar. *Alleen mogelijk voor zelfstandige binnenschippers jaar. Alleen mogelijk voor personeel aan huis, meewerkende kinderen of personeel in het kader van een persoonsgebonden budget sociale werkvoorziening*



**3 Gegevens contactpersoon**

3a Naam en voorletters

3b Functie

3c Telefoonnummer

**4 Ondertekening**

Naam

Datum

Handtekening

*Schrijf binnen het vak.*