

Waarom dit formulier?

Met dit formulier verklaren u en uw opdrachtgever dat u samen kiest voor 'opting-in': uw opdrachtgever gaat loonbelasting/premie volksverzekeringen en inkomensafhankelijke bijdrage Zorgverzekeringswet (Zvw) op uw vergoeding inhouden.

Voor wie is dit formulier?

Om te kunnen kiezen voor opting-in moet u aan de volgende drie voorwaarden voldoen:

- U krijgt van uw opdrachtgever een vergoeding voor uw werkzaamheden.
- U bent geen werknemer bij uw opdrachtgever.
- U verricht uw werkzaamheden niet als ondernemer.

Wat is opting-in?

Als u voor een persoon, instelling of bedrijf (uw opdrachtgever) werkt en geen werknemer bent, houdt uw opdrachtgever geen loonheffingen in op uw vergoeding. Loonheffingen zijn: loonbelasting/premie volksverzekeringen, inkomensafhankelijke bijdrage Zvw en premies werknemersverzekeringen.

Om verrassingen achteraf bij uw aanslag inkomstenbelasting te voorkomen, kunnen u en uw opdrachtgever kiezen voor opting-in. Wij behandelen uw arbeidsverhouding dan als fictieve dienstbetrekking. Dat betekent dat uw opdrachtgever:

- loonbelasting/premie volksverzekeringen over uw vergoeding inhoudt
- u kan laten deelnemen aan een werknemersspaarregeling of een pensioenregeling
- u bepaalde onbelaste vergoedingen of verstrekkingen kan geven
- de inkomensafhankelijke bijdrage Zvw (verlaagd tarief) inhoudt

Deze bijdrage zou u anders bij uw aanslag Zvw betalen. Uw opdrachtgever hoeft deze bijdrage niet aan u te vergoeden.

Let op!

- De keuze voor opting-in geldt niet voor de werknemersverzekeringen: u bent hiervoor dus niet verzekerd. U kunt zich voor werkloosheid, ziekte of arbeidsongeschiktheid zelf verzekeren.
- De keuze voor opting-in geldt voor de werkzaamheden die u op dit formulier vermeldt.
- Als u voor bepaalde werkzaamheden voor opting-in hebt gekozen, kunt u dat niet meer ongedaan maken. U kunt er wel voor kiezen deze werkzaamheden later als ondernemer te gaan uitvoeren. In dat geval moet u dit aan uw opdrachtgever en aan ons melden.
- Opting-in heeft geen arbeidsrechtelijke gevolgen. Er ontstaat bijvoorbeeld geen ontslagbescherming.

Invullen en opsturen

U moet dit formulier samen met uw opdrachtgever invullen en ondertekenen. Daarna stuurt uw opdrachtgever het formulier naar zijn belastingkantoor. Wij moeten dit formulier hebben ontvangen voordat uw opdrachtgever de eerste keer loonbelasting/premie volksverzekeringen en inkomensafhankelijke bijdrage Zvw inhoudt. Wij sturen uw opdrachtgever een ontvangstbevestiging.

Meer informatie

Hebt u nog vragen? Kijk op www.belastingdienst.nl. 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 Naam en voorletters

1b Straat en huisnummer

1c Postcode en woonplaats

1d Geboortedatum

1e BSN/sofinummer

2 Gegevens opdrachtgever (in te vullen door de opdrachtgever)

2a Naam en voorletters

2b Straat en huisnummer

2c Postcode en woonplaats

2d Hebt u een loonheffingnummer?

Ja Loonheffingnummer

Nee *Stuur mij een aanvraagformulier voor een loonheffingnummer*

3 Gegevens verklaring

3a Omschrijving van uw werkzaamheden

3b Ingangsdatum verklaring

4 Ondertekening

Datum

Datum

Handtekening aanvrager

Handtekening opdrachtgever