

Begæring om udstedelse af kompensationskort for 2017

Personoplysninger

Søfarendes navn	CPR-nr.
Ægtefælles navn	CPR-nr.
Adresse	
Postnummer	By
Tlf.nr.	E-mail
Stilling	
Rederi/skibsnavn	

Indkomstoplysninger 1 =

A	Personlig indkomst	Antal dage	Søfarende (kr.)	Ægtefælle (kr.)
1	Sømandsindkomst – DIS			
2	Sømandsindkomst – DIS begrænset fart			
3	Sømandsindkomst – DAS			
4	Anden personlig indkomst (+ eller ÷)			
5	Egen pension – privattegnet ratepension/livrente			

B	Kapitalindkomst	Søfarende (kr.)	Ægtefælle (kr.)
1	Kapitalindtægter f.eks. renteindtægter		
2	Kapitaludgifter f.eks. renteudgifter		
3	I alt (+ eller ÷)		

C	Ligningsmæssige fradrag (se vejledningen)	Søfarende (kr.)	Ægtefælle (kr.)
1	Børnepenget, ægtefællebidrag		
2	Efterlønsbidrag, evt. bidrag til A-kasse og fagforening		
3	Andet – herunder DIS fradrag ved færgefart		
Skriv arten her:			

D	Kompensationskortet skal sendes direkte til rederiet – sæt kryds <input type="checkbox"/>
----------	---

Samtykkeerklæringen herunder/side 2 skal udfyldes!

Udligningskontoret for Dansk Søfart

Amaliegade 33, Opgang B · DK-1256 København K · Telefon 33 11 64 32 (telefonid kl. 11-15)
E-mail: postmester@udligningskontoret.dk · www.udligningskontoret.dk

