

Begæring om udstedelse af kompensationskort for 2025

Personoplysninger

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

Indkomstoplysninger

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 - privattegnede 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	Søfarende (kr.)	Ægtefælle (kr.)
1	Børne- og ægtefællebidrag		
2	Efterlønsbidrag, evt. bidrag til A-kasse og fagforening		
3*	Andet - herunder DIS-fradrag ved færgefart		

* Skriv arten her:

Samtykkeerklæringen herunder/side 2 skal udfyldes!

Udligningskontoret for Dansk Søfart

Amaliegade 33, Opgang B · DK-1256 København K · www.udligningskontoret.dk · Cvr-nr. 12543204
post@udligningskontoret.dk · Telefon 33 11 64 32, telefontid man-, ons- og torsdag kl. 12-14:30

Samtykkeerklæring

Jeg erklærer på tro og love, at de afgivne oplysninger er korrekte, og tiltræder, at en forudsætning for kompensation for skattemæssige fradrag er, at jeg giver oplysninger og om nødvendigt dokumentation for beregning og kontrol af kompensationstillægget.

Til brug for Udligningskontorets beregning, kontrol og slutberegning giver jeg kontoret fuldmagt til at indhente og modtage de nødvendige oplysninger vedrørende skatteåret 2025 fra SKAT. I det omfang jeg har sejlet under DIS i 2024, 2023 og 2022 giver jeg endvidere samtykke til, at de nødvendige kontroloplysninger vedrørende disse skatteår indhentes og modtages.

Hvis jeg ønsker, at der ved beregning skal tages hensyn til min ægtefælles indtægts- og fradragsforhold **skal** ægtefællen give sit samtykke til, at årsopgørelsesoplysningerne videregives til Udligningskontoret ved at medunderskrive samtykkeerklæringen. (Der kan være tale om uudnyttede fradrag, der ikke kan benyttes af ægtefællen, og som derfor kan udløse kompensation hos den søfarende).dd

Jeg giver samtidig samtykke til, at de ændringer i den udbetalte kompensation der er resultatet af den Endelige Afregning af kompensation, indberettes til SKAT som ændringer i DIS-indkomsten samt den personlige indkomst.

De nødvendige kontroloplysninger fra SKAT for den søfarende og eventuel ægtefælle er: Personlig indkomst, sømandsindkomst, indkomst fra DIS-skibe, pensioner, kapitalindkomst, ligningsmæssige fradrag og oplysning om medlemskab af folkekirken.

Jeg er bekendt med, at de løbende kompensationsudbetalinger er baseret på mine forskudsoplysninger, og at conto udbetalingerne således er foreløbige. Jeg er endvidere bekendt og indforstået med, at der kan blive tale om en efterregulering, når de faktiske indtjeningsforhold i 2025 er blevet oplyst ved kontroloplysninger fra SKAT.

Viser kontroloplysningerne fra SKAT, at jeg har fået for lidt udbetalt i løbende kompensation, udbetaler Udligningskontoret på vegne af min(e) arbejdsgiver(e), i det pågældende indkomstår, mit tilgodehavende, forudsat at Udligningskontoret ikke hos mig har krav på tilbagebetaling af for meget udbetalt kompensation fra andre indkomstår, idet jeg i så fald er indforstået med, at Udligningskontoret bringer sit tilbagebetalingskrav i modregning med mit tilgodehavende.

Ved enhver udbetaling fra Udligningskontoret til mig, overdrager jeg til Udligningskontoret, ved uigenkaldelig og primær transport inkl. konkursprivilegium og søpanteret, den fordring som Udligningskontoret på min arbejdsgivers eller mine arbejdsgivers vegne, har udbetalt til mig.

Udligningskontorets eventuelle tilbagebetalingskrav forfalder den dag, kontoret endeligt har opgjort sit tilgodehavende og tilsendt en opgørelse heraf. Ved tilbagebetaling senere end 3 måneder fra forfaldsdagen for første afregning og en måned for de efterfølgende, beregnes rente fra forfaldsdagen i henhold til "Lov om renter ved forsinket betaling m.v." § 5. p.t. 8 % p.a., dog minimum kr. 100,- eller efter de i Tilsynsrådet vedtagne regler.

Som ægtefælle til den søfarende

Giver jeg herved fuldmagt til, at mine årsopgørelsesoplysninger videresendes til
Udligningskontoret for Dansk Søfart

Søfarendes CPR-nr.

										-				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Underskrift

Ægtefælles CPR-nr.

										-				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Underskrift

Dato

Udligningskontoret for Dansk Søfart