



Hveragerðisbær
Breiðamörk 20
810 Hveragerði

Beiðni um endurskoðun á fasteignaskatti

Fyrir elli- og örorkulífeyrisþega

Ég, _____, kt. _____, óska eftir því að Hveragerðisbær taki til athugunar hvort ég eigi rétt á lækkun fasteignaskatts fyrir árið _____, skv. 4. mgr. 5 gr. laga nr. 4/1995 vegna íbúðar minnar við _____.

Nafn maka ef við á: _____, kt. _____.

Símanúmer: _____, _____.

Meðfylgjandi umsókn er: *

- Ljósrit af tekjusíðum á skattframtali ársins _____ fylgir með beiðni þessari.
- Afrit af örorkuvottorði ef við á.

Staður og dagsetning

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.*