

FINANSIËLE VERKLARING: KLIËNT

(Dokumentêre bewyse van alle inkomste/uitgawes en bates/laste moet aangeheg word asook 3 maande se bankstate.)

NAAM VAN APPLIKANT: _____

DATUM VAN OPGAWE : _____

A. INKOMSTE

1.	SALARIS/PENSIOEN ONTVANG (Meld soort pensioen) Betaalpunt (Bv. bank, poskantoor)		Verwysing / Rekeningnommer	MAANDELIKSE INKOMSTE	
				Self	Gade
1.1					
1.2					
1.3					
2.	ANNUÏTEITE (Meld naam van fonds)				
2.1					
2.2					
2.3					
3.	INKOMSTE UIT TRUSTFONDSE EN ONDERHOUDSGELDE (Meld naam van fonds/persoon)				
3.1					
3.2					
4.	AANDELE (Meld naam van maatskappy)				
4.1					
4.2					
4.3					
5.	DIREKTEURSGELDE (Meld naam van maatskappy)				
5.1					
6	KONTANTBELEGGINGS M.a.w. alle rentes wat verdien word hetsy op vaste deposito's, spaarrek. ens. (Spesifiseer finansiële instellings)	Bedrag Belê of Saldo			
6.1					
6.2					
6.3					
6.4					
6.5					
6.6					
6.7					

7.	VASTE EIENDOM HUUR INKOMSTE : (Bv. Plase, wonings) Volledige omskrywing en waar geleë	Mark waardasie	Uitstaande verband		
7.1					
7.2					
7.3					
SUBTOTAAL OORGEDRA				R	R
8.	ANDER BRONNE VAN INKOMSTE (Bv. Inkomste uit besigheid, vruggebruik, Kripto Geld ens.) Spesifiseer, asb.	Verwysing / Rekeningnommer	Self	Gade	
8.1					
8.2					
8.3					
8.4					
TOTAAL				R	R

B. VERKLARING TEN OPSIGTE VAN BATES VERKOOP OF SKENKINGS GEMAAK: (Voltooi asseblief volledig)

1. Het u enige bates (Vaste eiendom) verkoop of geskenk?

Indien wel, verstrek asb die volgende besonderhede:

(a) Bates verkoop: (beskrywing) _____

(i) Datum verkoop: _____

(ii) Bruto verkoopsprys: R_____

(iii) Min verkoopsonkoste (spesifiseer op aparte vel asb.) R_____

(iv) Netto opbrengs R_____

(b) Bates geskenk: (beskrywing) _____

(i) Datum geskenk: _____

(ii) Waarde: R_____

(c) Kontant geskenk: (beskrywing) _____

(i) Datum geskenk: _____

(ii) Bedrag geskenk: R_____

2. **UITGAWES WAT GEËIS KAN WORD** (Dokumentêre bewyse moet asb. verskaf word)

2.1 **Medies**

2.1.1	Begrafnispolis premie:	R _____
2.1.2	Mediese fonds bydraes: (eie gedeelte)	R _____
2.1.3	Chroniese medikasie: (slegs in uitsonderlike gevalle)	R _____

2.2 **Huur Inkomste uit vaste eiendom**

2.2.1	Eiendomsbelasting:	R _____
2.2.2	Gebouversekering:	R _____
2.2.3	Verband paaient:	R _____

TOTAAL: R _____

Ek verklaar dat bostaande inligting deur my verskaf waar en juis is.

HANDTEKENING VAN:

KLIËNT

DATUM: _____

GEVOLMAGTIGDE/BORG

DATUM: _____

LW: Rente inkomste moet gestaaf word deur saldo sertifikate vanaf finansiële instellings. Vals verklarings is 'n strafbare oortreding.

VERKLARING

Ek sertifiseer dat, voordat ek die voorgeskrewe eed/bevestiging afgeneem het, ek die volgende vrae aan die verklaarder gestel het en sy/haar antwoorde in my teenwoordigheid neergeskryf het:

- (a) Is u vertrouwd met die inhoud van bostaande verklaring en begryp u dit?

Antwoord: _____

- (b) Het u enige beswaar teen die aflê van die voorgeskrewe eed?

Antwoord: _____

- (c) Beskou u die voorgeskrewe eed as bindend vir u gewete?

Antwoord: _____

Ek sertifiseer dat die verklaarder vertrouwd is met die inhoud van die verklaring en dit begryp. Hierdie verklaring is beëdig/bevestig voor my en die verklaarder se handtekening / duimafdruk / merk is in my teenwoordigheid daarop aangebring.

KOMMISSARIS VAN EDE

PLEK

DATUM

STEMPEL

HUIS LAFRAS MOOLMAN, Brandstraat 29, Rawsonville, 6845 Tel nr: 023 349 1190

admin@huislafras.co.za

VIR KANTOORGEBRUIK

NETTO INKOMSTE
LOSIES PER MAAND

R _____
R _____

VIR AMPTELIKE GEBRUIK DEUR KEURINGSBEAMPTE: DEPARTEMENT MAATSKAPLIKE
ONTWIKKELING

Totale Bruto Inkomste:

R _____

Min goedgekeurde aftrekkings (spesifiseer)

(a) _____ R _____
(b) _____ R _____
(c) _____ R _____
(d) _____ R _____

Netto Inkomste:

R _____

Inkomstegroep kode

BEAMPTE – DEPARTEMENT: MAATSKAPLIKE ONTWIKKELING

DATUM: _____