



Her anmoder du om udbetaling af din overskydende skat i hht. § 15, stk. 1 i Landstingslov nr. 11 af 2. november 2006 om forvaltning af skatter.

## Anmodning om udbetaling af overskydende skat

S15

### Behandling af anmodning forudsætter:

- At anmodningen indsendes senest en måned efter, at du har indsendt din selvangivelse.
- At det beløb, du anmoder om er mindst 5.000 dk. Kun hvis du har været udsat for en væsentlig uforudset social begivenhed, kan du efter anmodning få udbetalt overskydende skatter på under 5.000 kr. I så fald skal du indsende en begrundelse sammen med anmodningen.

Rev.05.03.2025  
Blanket version 02

**Kukkunersiuiineq**  
**Kontor for revision**  
**Audit office**

Intaleeqqap aqquataa 1  
Postboks1605  
3900 Nuuk  
Tlf. (+299) 34 65 10  
[tax@nanog.gl](mailto:tax@nanog.gl)  
[www.aka.gl](http://www.aka.gl)

### Vær opmærksom på, at:

- Skattestyrelsen har mulighed for at afslå din anmodning, hvis der mangler dokumentation.
- Sagsbehandlingstiden er op til 6 uger.
- Du skal beregne størrelsen af den ovenstående skat ud fra skemaet, som du finder **HER**.
- Inden udbetaling af en overskydende skat kan der ske modregning, indtræden eller udlæg i beløbet, hvis du er i restance til det offentlige.
- Pengene udbetales til din NemKonto. Opret NemKonto via Sullissivik.gl eller din bank.
- Du har ikke krav på rente eller godtgørelse ved sådanne udbetalinger.

### Anmodningen skal indeholde:

Kopi af selvangivelse  
Kopi af årslønsedler  
Dokumentation for øvrige indtægter  
Dokumentation for ligningsmæssige fradrag  
Dokumentation for eventuelle øvrige dele af selvangivelsen  
Evt. redegørelse for social situation (ved anmodning under 5.000 kr.)

### Selvstændige erhvervsdrivende skal også indsende:

Regnskab (resultatopgørelse for indkomståret)  
Dokumentation for årets anskaffelser, som ansøger ønsker afskrivning for

### Informationer om dig:

Skatteår for den ansøgte udbetaling: \_\_\_\_\_ Dato for ansøgning: \_\_\_\_\_

Fulde navn: \_\_\_\_\_

CPR-nummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Evt. CVR-nummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Bosted: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_