

Begæring om udstedelse af kompensationskort for 2023

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 - privattegnat 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:			

Samtykkeerklæringen herunder/side 2 skal udfyldes!

Udligningskontoret for Dansk Søfart

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

