holandia.org zwrot podatku

Ankieta osobowa za rok: 2 0

Proszę wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym, pismem drukowanym. Niepotrzebne skreślić.

TWOJE DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko:			
SoFi:		Data urodzenia:	
Adres zameldowania:			
Adres e-mail:		Nr telefonu:	

Czy był/była Pan/i zameldowany/a w danym roku podatkowym w Holandii?	TAK	NIE

Okres zameldowania (od - do)	Adres zameldowania:
Okres zatrudnienia w NL (od - do)	

Przychód (brutto w PLN) PIT-11:		Data ślubu: DD/MM/RRRR

Czy mia Pan/i w Holandii dodatkowe świadczenia?	TAK	NIE
Zasiłek rodzinny:	TAK	NIE
Dofinansowanie do ubezpieczenia (Zorgtoeslag):	TAK	NIE

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA / PARTNERA FISKALNEGO (uzupełnić tylko przy wspólnym rozliczeniu):

Czy współmałżonek pracuje w Holandii:		TAK	NIE
Imię i nazwisko:		Data urodzenia:	
SoFi:		Przychód (brutto w PLN) PIT-11:	

DZIECI:

Czy posiada Pan/Pani dzieci poniżej 18 lat?		TAK	NIE
Imię i nazwisko dziecka:		Data urodzenia:	
Imię i nazwisko dziecka:		Data urodzenia:	
Imię i nazwisko dziecka:		Data urodzenia:	

Czy jest Pan/i rodzicem samotnie wychowującym dziecko?	TAK	NIE
Czy płaci Pan/i alimenty?:	TAK	NIE
Jeżeli **TAK** to proszę podać zapłaconą kwotę w danym roku podatkowym w PLN:		

Proszę podać dane osoby (np. matki dziecka) wraz z jej datą urodzenia i adresem na rzecz której płaci Pan/i alimenty:

Imię i nazwisko:		Data urodzenia:	
Adres:			

DODATKOWE ODLICZENIA:

Czy ma Pan/i dziecko powyżej 18 roku życia, które nadal się uczy w szkole dziennej?		TAK	NIE
Imię i nazwisko:		Data urodzenia:	
Czy przekazuje Pan/i co najmniej 416 € na kwartał na koszty utrzymania dziecka powyżej 18 roku życia?		TAK	NIE

Liczba Jaaropgaaven (podaj liczbę sztuk w danym roku podatkowym):	

Konto bankowe w PLN:																										
Konto bankowe w €:																										

„Wyrażam zgodę dla Borsuk Adviesbureau oraz podmiotów powiązanych na przetwarzanie danych osobowych w związku z rozliczeniem podatkowym / Zorgtoeslag zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z pózn. zm.).”
Oświadczam iż ankietę wypełniłem/am zgodnie z aktualnym stanem prawnym/faktycznym. W przypadku zatajenia bądź wprowadzenia w błąd poniosę wszelkie konsekwencje prawne.

Data wypełnienia ankiety: ..... Czytelny podpis: .....