

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 miał 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:			

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

Konto bankowe w PLN:																						
Konto bankowe w €:																						

Prosimy o dołączenie deklaracji dotyczącej przetwarzania danych RODO

Data wypełnienia ankiety:

Czytelny podpis: