

# FORMULARZ DANIA ZASIŁEK RODZINNY



## 1. DANE OSOBOWE

Nazwisko		Imię	
PESEL		Data urodzenia	
CPR		Obywatelstwo	
E-mail		Tel. kontaktowy	

## 2. ADRES ZAMELDOWANIA W POLSCE

Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica i numer			

## 3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica i numer			

## 4. PRZEBIEG PRACY W DANII (za okres za jaki ma zostać wypłacony zasiłek)

Nazwa i adres pracodawcy	
Nazwa i adres pracodawcy	
Nazwa i adres pracodawcy	
Okres pracy OD - DO (miesiące)	

## 5. DODATKOWE INFORMACJE

Czy pobierasz lub pobierałeś zasiłek dla bezrobotnych?	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK - od- do
Czy pobierasz lub pobierałeś zasiłek chorobowy?	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK - od- do
Czy pobierasz zasiłki na dzieci w innych krajach? (np. w Polsce)	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK - od- do

## 6. DANE OSOBOWE WSPÓLMALŻONKA

Nazwisko		Imię	
PESEL		CPR (jeśli posiada)	
Data urodzenia		Obywatelstwo	

**7. PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ MAŁŻONKA (za okres za jaki ma zostać wypłacony zasiłek)**

Nazwa i adres pracodawcy zatrudnienie OD-DO	
Nazwa i adres pracodawcy zatrudnienie OD-DO	
Nazwa i adres pracodawcy zatrudnienie OD-DO	

**8. DANE DZIECI**

Imię i Nazwisko	Data urodzenia	PESEL

**9. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO**

IBAN + numer konta			
Nazwa banku			
SWIFT		Waluta	

**10. OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji umowy zlecenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Administratorem danych osobowych jest Doradztwo Finansowe Mag-Tax Agnieszka Mikulska, ul. Sterlinga 16/18 90-217 Łódź.

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*** na pobranie przez Zleceniobiorcę kopii mojego dowodu osobistego w celu potwierdzenia mojej tożsamości przed Urzędem Skarbowym w Danii. Kopia tego dokumentu jest niezbędna do rejestracji konta bankowego oraz zmiany adresu w urzędzie. W przypadku nieprzekazania Zleceniobiorcy kopii dowodu osobistego powyższe usługi nie zostaną zrealizowane.

W pozostałych przypadkach tj. zwrot podatku, wniosek o zasiłek rodzinny, wniosek o dodatek do ubezpieczenia i inne, Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć kopię dowodu osobistego na wezwanie urzędu na własny koszt, pod rygorem wstrzymania procedury rozliczeniowej.

\*niepotrzebne skreślić

**W jaki sposób dowiedziałeś się o naszej firmie?**

google    facebook    z plakatu    z ulotki    z radia    od znajomych / rodziny    z innego źródła (jakiego? .....

**DATA****PODPIS****UPOWAŻNIENIE OSOBY TRZECIEJ:**

Ja niżej podpisana/y upoważniam .....PESEL..... do złożenia w moim imieniu dokumentów związanych z usługą zasiłku rodzinnego w Danii w biurze Mag-Tax z siedzibą przy ul. Sterlinga 16/18, 90-217 Łódź lub w biurach współpracujących z firmą Mag-Tax oraz do otrzymywania informacji w w/w sprawie osobiście, drogą telefoniczną lub mailową.

.....  
(data, miejscowość i podpis upoważniającego)