



Załącznik nr 1 do Umowy zawartej w dniu W

DANE KLIENTA:		ROK ROZLICZENIA	
IMIĘ I NAZWISKO		DATA URODZENIA	
		E-MAIL	
ULICA	NR DOMU I MIESZKANIA	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ
TEL. KONTAKTOWY		OBYWATELSTWO	
PESEL		NR BSN (SOFI)	
STAN CYWILNY		ROZLICZENIE	<input type="checkbox"/> Indywidualne <input type="checkbox"/> Wspólne

DANE PARTNERA FISKALNEGO (uzupełniamy tylko w przypadku rozliczenia wspólnego)

IMIONA I NAZWISKO		DATA URODZENIA	NUMER BSN (SOFI)		
STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	<input type="checkbox"/> współmałżonek	<input type="checkbox"/> rodzic	<input type="checkbox"/> dziecko	<input type="checkbox"/> rodzeństwo	<input type="checkbox"/> inne
DOCHODY PARTNERA FISKALNEGO W HOLANDII		DOCHODY PARTNERA FISKALNEGO W POLSCE			

ZAMELDOWANIE W HOLANDII:

Czy byłeś/łaś lub jesteś zameldowany/a w Holandii?		<input type="checkbox"/> TAK uzupełnij dane poniżej		<input type="checkbox"/> NIE	
Data meldunku od:		Data meldunku do:			
Adres zameldowania					

KONTO BANKOWE (konto prowadzone na nazwisko podatnika)

NAZWA BANKU		SWIFT / BIC	
NR KONTA HOLENDERSKIEGO			
NR KONTA POLSKIEGO (bez numeru IBAN)			
WŁAŚCICIEL KONTA		ADRES WŁAŚCICIELA	
WALUTA KONTA			

ULGA NA DZIECKO (dzieci w wieku do 12- go roku życia zameldowane wspólnie z podatnikiem):

UWAGA ! Jeżeli masz kilkoro dzieci w tym wieku wpisujesz dane tylko najmłodszego.

DATA URODZENIA DZIECKA	IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

INFORMACJE DODATKOWE:

Kwota dochodu uzyskanego w Polsce w roku podatkowym, za który składane jest rozliczenie.	
Czy kiedykolwiek odzyskiwałeś podatek w Holandii? Jeżeli tak, to prosimy o podanie lat rozliczonych.	<input type="checkbox"/> TAK podaj za jakie lata <input type="checkbox"/> NIE
Czy w poprzednim roku otrzymałeś zwrot podatku na wyżej wymienione konto bankowe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy masz zarejestrowane konto bankowe w urzędzie holenderskim?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W jakiej firmie rozliczałeś się w poprzednich latach?	

Kwota zwrotu	Kwota i waluta prowizji (netto / brutto)	Forma i data zapłaty prowizji
Wypełnia pracownik MAG-TAX (lub partner)		

PRACODAWCA 1:

NAZWA	DATY PRACY

PRACODAWCA 2:

NAZWA	DATY PRACY

PRACODAWCA 3:

NAZWA	DATY PRACY

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 Holandii. 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

Doradztwo Finansowe Mag-Tax dokonuje wstępnej kalkulacji kwot zwrotu podatku, jednak ostateczną decyzję podejmuje holenderski Urząd Skarbowy.

W jaki sposób dowiedziałeś się o naszej firmie?

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

Zleceniodawca

.....

UPOWAŻNIENIE OSOBY TRZECIEJ:

Ja niżej podpisana/y upoważniamPESEL..... do złożenia w moim imieniu dokumentów związanych z usługą zwrotu podatku z Holandii 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)