



Załącznik do Umowy zawartej w dniu w

Rok podatkowy		<input type="checkbox"/> złożenie zeznania	<input type="checkbox"/> korekta zeznania
Forma rozliczenia	<input type="checkbox"/> papierowo (sam złożę PIT w Urzędzie)	<input type="checkbox"/> elektronicznie – mój przychód za rok 2024	
Imię		Nazwisko	
PESEL lub NIP		Data urodzenia	
Tel. kontaktowy		Adres e-mail	
Adres (ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)			
Urząd Skarbowy			
Czy osiągnął Pan/Pani dochody w Polsce? Proszę podać liczbę otrzymanych PIT-11/PIT-40a.			
Czy osiągnął Pan/Pani dochody poza Polską? W jakim kraju? Proszę podać liczbę kart podatkowych od pracodawców.			
Daty pracy za granicą:			

NUMER KONTA DO WYPŁATY ZWROTU:

--

ULGA PRORODZINNA (dzieci do 18 r. ż. lub do 25 r. ż. uczące się z dochodem poniżej 22 546,92 zł):

Imię i nazwisko dziecka	PESEL

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA (tylko przy rozliczeniu wspólnym):

Imię:		Nazwisko:	
PESEL lub NIP:		Data urodzenia:	
W przypadku rozliczenia elektronicznego podaj kwotę przychodu za rok 2025			
Adres (ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość):			
Czy osiągnął Pan/Pani dochody w Polsce? Proszę podać liczbę otrzymanych PIT-11/PIT-40a.			
Czy osiągnął Pan/Pani dochody poza Polską? W jakim kraju? Proszę podać liczbę kart podatkowych od pracodawców.			
Daty pracy za granicą:			

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.

Zleceniodawca

.....

UPOWAŻNIENIE OSOBY TRZECIEJ:

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