



<input type="checkbox"/> wniosek na rok	
<input type="checkbox"/> kontynuacja na rok:	

1. DANE OSOBOWE:

WNIOSKODAWCA

Nazwisko	
Imię	
Adres (ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy)	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	BSN/SOFI nummer
Telefon, e-mail	
Z kim Pan/i zamieszkuje:	<input type="checkbox"/> sam/a z dziećmi <input type="checkbox"/> z małżonkiem i z dziećmi <input type="checkbox"/> z dziećmi oraz partnerem lub siostrą/bratem (oprócz rodziców) <input type="checkbox"/> sam
Od kiedy pracuje Pan/i w Holandii (obecny pracodawca - adres i nazwa firmy):	
Alimenty:	<input type="checkbox"/> nie płacę, nie otrzymuję <input type="checkbox"/> płacę <input type="checkbox"/> otrzymuję
Zasiłek rodzinny w Holandii:	<input type="checkbox"/> nie otrzymywałem/am <input type="checkbox"/> otrzymywałem/am (zgłoszenie, nr rejestracji, adres SVB) <input type="checkbox"/> otrzymywałem/a partner/mąż/żona (zgłoszenie, nr rejestracji, adres SVB)
Zasiłek rodzinny w Polsce:	<input type="checkbox"/> otrzymuję od <input type="checkbox"/> nie otrzymuję

WSPÓLMALŻONEK

Nazwisko (kobieta rodowe):	
Imię	
Adres (ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy)	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	BSN/SOFI nummer
Telefon, e-mail	
Praca w Polsce od	Praca w Holandii od
Zasiłek dla bezrobotnych w Polsce	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

2. DZIECI WNIOKODAWCY

Nazwisko	Imię	Data rodzenia	Adres zamieszkania	PESEL

**3. KONTO BANKOWE:**

NR KONTA HOLENDERSKIEGO															
NR KONTA WPOLSCIE															
WŁAŚCICIEL KONTA				ADRES WŁAŚCICIELA											
WALUTA KONTA				SWIFT / BIC											
NAZWA BANKU				ADRES BANKU											

Czy podane konto jest zarejestrowane w urzędzie holenderskim?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------	------------------------------

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

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 zasiłku rodzinnego w 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)