



KANCELARIA PODATKOWA L.A. Nolle

nr rejestracyjny ES X.4794229.V



ANKIETA OSOBOWA - PODATEK HOLLANDIA - rok rozliczenia _____

Nazwisko i imię _____

BSN /sofi nr/ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data urodzenia |_|_|_|_|_|_|_|_|

PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adres w Polsce _____

ulica

numer

kod pocztowy

miejsowość

Czy w holenderskim urzędzie jest zarejestrowany **Twój adres do korespondencji?**

tak, jest mój adres inny adres, *a mianowicie* _____

Zameldowanie w Holandii nie jestem zameldowany w Holandii, *przejdź do następnego pytania*

jestem zameldowany w Holandii, *wyierz właściwie:*

od dnia |_|_|_|_|_|_|_| do dnia |_|_|_|_|_|_|_| do aktualnie

Adres _____

ulica

numer

kod pocztowy

miejsowość

Podaj przebieg zatrudnienia w Holandii

- Jeżeli byłeś zatrudniony u tego samego pracodawcy w różnych okresach w ciągu roku, podaj wszystkie okresy zatrudnienia
- Jeżeli byłeś na zasiłku dla bezrobotnych w Holandii, dołącz również kartę podatkową z UWV/jaaropgave/
- W przypadku posiadania więcej pracodawców, dołącz informacje na dodatkowej karcie

Lp.	Nazwa pracodawcy	Data rozpoczęcia pracy	Data zakończenia pracy
1.			
2.			
3.			

Uzyskane dochody roczne **brutto poza** Holandią: _____ zł euro nie mam dochodów

Dane kontaktowe

telefon +48 _____ tel. kom. +31 _____

email _____ @ _____ . _____

Dane partnera fiskalnego

Nazwisko i imię _____

data urodzenia |_|_|_|_|_|_|_| PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BSN /sofi nr/ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nie posiada

Data ślubu |_|_|_|_|_|_|_| partnerstwo, *podaj datę* |_|_|_|_|_|_|_|

Dochody roczne **brutto** _____ zł _____ euro nie ma dochodów

Czy partner fiskalny był zatrudniony w **Holandii** **nie**, *przejdź do następnego pytania* **tak**, podaj okres zatrudnienia

Lp.	Nazwa pracodawcy	Data rozpoczęcia pracy	Data zakończenia pracy
1.			
2.			

Dane kontaktowe partnera/partnerki

telefon +48 _____ tel. kom. +31 _____

email _____ @ _____ . _____

Dane dzieci do 18 roku życia /w przypadku posiadania więcej dzieci, dopisz na odrębnej kartce dane dzieci/

Nazwisko i imię _____ data urodzenia |____|____|____|

Nazwisko i imię _____ data urodzenia |____|____|____|

Nazwisko i imię _____ data urodzenia |____|____|____|

Nazwisko i imię _____ data urodzenia |____|____|____|

Ulga podatkowa, zaznacz właściwe i dołącz kopie dokumentów dot. ulgi podatkowej

- koszty własnej edukacji powyżej 500 euro posiadam kredyt hipoteczny indywidualna polisa emerytalna w Holandii
 koszty Twojego leczenia w Holandii inne: _____

Kody podatkowe

- Osoba rozliczająca się tak, posiadam*) nie posiadam || zamawiam kody podatkowe
Partner/partnerka osoby rozliczającej się tak, posiadam*) nie posiadam || zamawiam kody podatkowe

*) prosimy o udostępnienie kodów podatkowych drogą mailową

W przypadku rozliczenia się w latach ubiegłych przez Kancelarię BEAN nie trzeba dostarczać kodów podatkowych

Numer konta bankowego

Podaj tylko w tym przypadku jeżeli konto bankowe należy zarejestrować lub zmienić w holenderskim urzędzie:

◇ Twoje konto bankowe: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

◇ Konto bankowe partnera /tylko przy wspólnym rozliczeniu/, *wybierz właściwe:*

◇ mamy wspólne konto jak wyżej

◇ partner/partnerka posiada inne konto, a mianowicie:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Zwrot podatku z urzędu holenderskiego - bezpośrednio na konto podatnika.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zlecenia.

Ponadto oświadczam następująco:

1) podane powyżej informacje są prawdziwe, 2) nie składałem/lam zeznania podatkowego samodzielnie lub za pośrednictwem innych osób oraz przedłożyłem/lam do rozliczenia podatku wszystkie karty podatkowe 3) znane mi są warunki rozliczenia podatku w Holandii oraz przyjmuję do wiadomości, że czas oczekiwania na zwrot podatku jest zależny od terminu rozpatrzenia rozliczenia rocznego przez holenderski Urząd Podatkowy **Upoważniam** Kancelarię Podatkową BEAN reprezentowanej przez Nolle L.A. - doradca podatkowy, do dokonania czynności dotyczących rozliczenia mojego podatku. Prowizja Kancelarii wynosi **10 procent** od kwoty zwrotu, przy czym minimalna prowizja wynosi **20 euro**. Prowizja jest płatna z góry. W chwili otrzymania decyzji lub pisma z urzędu podatkowego w sprawie podatku, zobowiązuję się je udostępnić tutaj. Kancelarii w ciągu 14 dni od chwili otrzymania niniejszego pisma.

podpis/podpisy

Podpis klienta ✍ _____ Podpis partnera/partnerki r ✍ _____
/w przypadku wspólnego rozliczenia/

Miejscowość _____ Data |____|____|____|

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na wszystkie pytania, w przypadku gdy pytanie nie dotyczy Ciebie, wpisz „nd”