Rozliczenie za rok:_____

PODATEK NIEMIECKI

Nazwisko i imię:_____ Data urodzenia: __ __-__ __-_____

Adres w Polsce _____

Czy posiadasz stałe zameldowanie w Niemczech, *wybierz właściwe:*

□ jestem na stałe zameldowany w Niemczech, podaj adres _____

_____

□ nie jestem zameldowany na stałe w Niemczech

Stan cywilny: _____

Dochód w Polsce _____ PLN *(dołącz EWR lub PIT 11)*

Dochód w innym kraju poza Niemcami i Polską _____ EURO */dołącz EWR lub PIT 11/*

Faktury/Paragony za paliwo łącznie: _____EURO *(dołącz paragony do dokumentów)*

Rachunki za wynajem i hotele łącznie:_____EURO *(dołącz rachunki do dokumentów)*

WSPÓŁMAŁŻONEK / KONKUBINA / MATKA DZIECI – Wpisać zawsze!

Nazwisko i imię: _____ Data urodzenia: __ __ - __ __ - _____

Data ślubu: __ __-__ __-_____ Data rozwodu/separacji: __ __-__ __-_____

Dochód żony :_____PLN *(dołącz zaświadczenie EWR lub PIT 11)*

Adres zamieszkania matki dzieci: _____

DZIECI do 26 roku życia uczące się lub studiujące dziennie

Lp	Nazwisko	Imię	Data urodzenia
1.			
2.			
3.			

Ważne! Dzieci powyżej 15 roku życia i uczące się – dołączyć zaświadczenie ze szkoły!

Podaj numer konta bankowego: □ w Polsce/26 cyfr/ □ w Niemczech /22 cyfry/ □ innym kraju_____

|___|___|___|___|___|___|___|___|___| ___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

bic code banku _____ Nazwa banku _____

Nazwisko właściciela konta bankowego ___

Dane kontaktowe

Tel. +48 _____ +48 _____+49 _____

Email _____@ _____. _____

Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Upoważniam Kancelarię BEAN do przekazania w moim imieniu Urzędowi Skarbowemu w Niemczech deklaracji podatkowej. Firma nie ponosi odpowiedzialności za rozliczenie podatkowe w przypadku kiedy klient nie dostarczy kompletnych dokumentów, poda fałszywe dane, nie poinformuje o otrzymanej korespondencji z Finanzamt'u (oraz nie prześle jej do Kancelarii BEAN w terminie umożliwiającym podjęcie odpowiednich kroków). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz nie sprzeciwiam się postanowieniom poniższej ustawy. (D.U. z dnia 29 sierpnia 1997 r. nr. 133 poz. 883 Art. 1 § 2, Art. 3 § 2 pkt. 2 o ochronie danych osobowych).

_____ _____

Miejscowość, data *podpis klienta*