

Ankieta osobowa za rok

KRAJ: NIEMCY AUSTRIA (zaznacz właściwe)

1) DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko Data urodzenia.....

Adres zameldowania.....

Stan cywilny(w danym roku podatkowym)..... Data ślubu.....

Numer podatkowy(Vers.Nr.-Austria, Steuernr i Idn. Nr- Niemcy).....

Nr. telefonu..... e-mail:.....

Zawód wykonywany za granicą..... Obywatelstwo.....

Adres i okres zameldowania w Niemczech/Austrii.....

Adres zamieszkania w Niemczech/Austrii(jeśli inny).....

Wyznanie.....

Czy pracował/a Pan/i w w/w kraju przez cały rok ? TAK NIE

jeśli nie, wpisać co w tym czasie było robione np> chorobowe, bezrobotne, praca w innym kraju itp.....

Inne dochody(podać kraj i kwotę brutto)

Dodatkowe świadczenia w Niemczech/ Austrii

Bezrobotne: od..... do..... kwota.....

Chorobowe od..... do..... kwota.....

Wychowawcze(Elterngeld) od..... do..... kwota.....

Macierzyńskie(Mutterschaftsgeld) od..... do..... kwota.....

Czym dojeżdżał/a Pan/i z Polski do pracy za granicą?(dołączyć zaświadczenie i podać kwotę).....

Miał/a Pan/i inne koszty związane z pracą?(np. czynsz, telefon, narzędzia; załączyć rachunki i podać kwotę).....

Czym dojeżdżał Pan do pracy z miejsca zamieszkania w DE/ AUT do miejsca pracy a DE/AUT?

Adres pracy.....

Ilość kilometrów z miejsca zamieszkania w DE/ AUT do miejsca pracy a DE/AUT?.....

2) DANE WSPÓŁMAŁŻONKA (uzupełnić tylko przy rozliczeniu wspólnym)

Imię i nazwisko Data urodzenia.....

Adres zameldowania.....

Numer podatkowy(Vers.Nr.-Austria, Steuernr i Idn. Nr- Niemcy).....

Dochód brutto małżonka..... źródło przychodu(praca, renta itp).....

Zawód wykonywany.....

3) DANE DZIECI (wpisać dzieci do 25 roku życia, które się uczą lub studiują)

Imię i nazwisko Data urodzenia.....

Imię i nazwisko Data urodzenia.....

Imię i nazwisko Data urodzenia.....

Imię i nazwisko Data urodzenia.....

Adres zameldowania.....

Czy pobiera Pan w Niemczech/ Austrii zasiłek rodzinny? TAK NIE KWOTA.....

Czy pobiera Pan/i zasiłek rodzinny/ 500+ w Polsce lub innym kraju? TAK NIE KWOTA.....

4) INNE DANE

Liczba kart podatkowych w danym roku?.....

Numer konta bankowego IBAN.....

Swift lub BLZ..... Właściciel konta.....

Nazwa banku i adres oddziału.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez BFA Poland Sp. zo.o. moich danych osobowych zgodnie z ustaw z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), w celach realizacji usługi zwrotu nadpłaty podatku dochodowego, a w szczególności na potrzeby przygotowania dla mnie przez BFA Poland Sp. zo.o. oferty na odzyskanie podatku oraz na przekazywanie moich danych przedsiębiorcom i innym podmiotom współpracującym z BFA Poland Sp. zo.o. w celu wykonania usługi.

Zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem moich danych osobowych jest BFA Poland Sp. zo.o. z siedziba w Gliwicach oraz że udostępnienie danych jest dobrowolne, mam prawo wglądu do treści danych oraz żądania ich poprawienia bądź usunięcia. Dodatkowo upoważniam firmę BFA Poland Sp. zo.o. z siedziba w Gliwicach do występowania w moim imieniu przed zagranicznymi urzędami w celu realizacji usługi zwrotu podatku, dofinansowań oraz innych usług oferowanych przez BFA Poland Sp. zo.o..

Oświadczam iż ankietę osobową wypełniłem/am zgodnie z aktualnym stanem prawnym/faktycznym. W przypadku zatajenia bądź wprowadzenia w błąd poniosę wszelkie konsekwencje prawne.

Data wypełnienia ankiety:

Podpis

Nasza strona internetowa <http://zagranicznerozliczenia.pl/>

BFA Poland Sp. z o. o.KRS 0000398276, zarejestrowana w X Wydziale Gospodarczym Sądu Rejonowego w Gliwicach

REGON: 240718059 NIP: PL6312535292

W razie pytań jesteśmy do Państwa dyspozycji pod numerami telefonów:

+48 793 081 025 | +48 77 547 29 56 | +48 32 332 64 72 | +48 608 580 610

opole@bfapoland.eu

gliwice@bfapoland.eu