

## Ankieta osobowa do zasiłku rodzinnego z Holandii

(wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym, pismem drukowanym) \* niepotrzebne skreślić

### 1. Dane wnioskodawcy

- a. nazwisko (u kobiet podać również panieńskie) .....
- b. imiona .....
- c. data urodzenia ..... kobieta/ mężczyzna    Pesel:.....
- d. obywatelstwo (wpisać wszystkie) .....
- e. podać adres pod którym jest Pan/i zameldowana/y: - ulica i numer domu:.....
- kod pocztowy i miejscowość:.....
- f. numer telefonu (polski i holenderski):.....
- g. BSN/ sofi-numer: .....

### 2. Dane współmałżonka/partnera

- a. nazwisko (u kobiet podać również panieńskie) .....
- b. imiona .....
- c. data urodzenia ..... kobieta/ mężczyzna Pesel:.....
- d. obywatelstwo (wpisać wszystkie) .....
- e. podać adres pod którym jest Pan/i zameldowana/y: - ulica i numer domu:.....
- kod pocztowy i miejscowość: .....
- f. numer telefonu (polski i holenderski):.....
- g. BSN/sofi-numer: .....

### 3. Dane dzieci

- a. nazwisko pierwszego dziecka: .....
- b. imiona .....
- c. data urodzenia ..... dziewczyna/chłopak PESEL.....
- a. nazwisko drugiego dziecka: .....
- b. imiona .....
- c. data urodzenia ..... dziewczyna/ chłopak PESEL.....
- a. nazwisko trzeciego dziecka: .....
- b. imiona .....
- c. data urodzenia ..... dziewczyna/ chłopak PESEL.....
- a. nazwisko czwartego dziecka: .....
- b. imiona .....
- c. data urodzenia ..... dziewczyna/chłopak PESEL.....

Podać adres pod którym dzieci są zameldowane:

- ulica i numer domu:.....
- kod pocztowy i miejscowość:.....

#### 4. Praca i mieszkanie:

- a. od kiedy pracuje Pan/i w Holandii.....(podać datę wydania sofi)
- b. czy mieszkał/a Pan/i w ciągu ostatnich 5 lat poza Holandią: TAK/NIE \*
- podać kraj :.....
- c. czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy pracował/a Pan/i poza Holandią: TAK/NIE \*
- podać nazwę pracodawcy - miejscowość i kraj - data zakończenia pracy
- d. od kiedy pracujesz u aktualnego pracodawcy (podać dokładną datę) .....
- e. nazwa aktualnego pracodawcy.....
- f. dokładny adres holenderski tego pracodawcy:
- ulica i numer .....
- kod pocztowy, miasto .....
- g. czy prowadzisz działalność gospodarczą w Holandii TAK/NIE\*, jeśli tak od kiedy:.....
- h. czy pobierasz zasiłek dla bezrobotnych TAK/NIE, jeśli tak to w którym kraju i od kiedy:.....

#### 5. Praca i mieszkanie partnera (współmałżonka)

- a. czy mieszkał/a Pan/i w ciągu ostatnich 5 lat poza Holandią: TAK/NIE\*
- podać kraj :.....
- od kiedy mieszka/pracuje Pan/i w Holandii .....
- b. czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy pracował/a Pan/i poza Holandią: TAK/NIE \*
- podać nazwę pracodawcy - miejscowość i kraj
- data zakończenia pracy
- c. czy pracuje w Holandii?Od kiedy pracujesz u aktualnego pracodawcy (podać dokładną datę) .....
- d. nazwa aktualnego pracodawcy.....
- e. dokładny adres holenderski tego pracodawcy:
- ulica i numer .....
- kod pocztowy, miasto .....
- f. czy prowadzisz działalność gospodarczą w Holandii TAK/NIE\*, jeśli tak od kiedy:.....
- g. czy pobierasz zasiłek dla bezrobotnych TAK/NIE\*, jeśli tak to w którym kraju i od kiedy:.....

#### 6. Alimenty

- a. czy płacisz alimenty TAK/NIE\*
- b. czy partner płaci alimenty TAK/NIE\*

#### 7. Świadczenia rodzinne z innego kraju

czy pobieracie zasiłek rodzinny w Polsce( i/lub innym kraju, który nie jest Holandia), bądź inne świadczenia na dzieci TAK/NIE\*

#### 8. Płatności

podać numer konta, na które ma być wypłacany zasiłek rodzinny z Holandii:

.....

Swift:.....

właściciel konta:.....

Ja niżej podpisany oświadczam iż ankietę wypełniłem zgodnie z prawdą, przyjmuję do wiadomości fakt, iż zatajenie bądź podanie nieprawdziwych informacji będzie skutkowa wydłużeniem procesu oraz może nieść za sobą konsekwencje finansowo-prawne.

- oświadczam, iż zostałem poinformowany o:

- konieczności przekazywania conajmniej 430euro kwartalnie na każde dziecko , które przebywa poza domem\*( kwota na dzień 01-01-2019)

- samodzielnego załatwiania spraw urzędowych w Polsce

- samodzielnego stawiennictwa w SVB w Holandii (przypadki nieliczne aczkolwiek występują)

-bezzwrotności kwoty 400PLN za złożenie wniosku o zasiłek rodzinny

- konieczności informowania SVB o zmianach mających wpływ na prawo do świadczenia rodzinnego z Holandii w ciągu 6 tygodni tj:

**-zakończenie/ rozpoczęcie pracy -podjęcie pracy przez partnera -pobieranie zasiłku dla bezrobotnych z Holandii -zmianach w składzie rodziny - pobieraniu świadczeń rodzinnych z innych krajach itp.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez BFA Poland Sp. zo.o. moich danych osobowych zgodnie z ustaw z dnia 29 sierpnia 1997 r. 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.z o.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**

---

**Podpis**

Załączniki:

1. akty urodzenia-europejskie 2. zaświadczenie o pobieraniu lub nie zasiłku rodzinnego w PL bądź innego świadczenia na dzieci ( 500+) 3.kopia SoFi numeru 4. podpisy do wniosku

Nasza strona internetowa <http://zagranicznerezliczenia.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](mailto:opole@bfapoland.eu)

[gliwice@bfapoland.eu](mailto:gliwice@bfapoland.eu)

