

**Ankieta osobowa do rozliczenia
podatkowego z Holandii za rok:**

2 0

Proszę wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym. Niepotrzebne skreślić

TWOJE DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko:			
BSN/ SoFi		Data urodzenia: DD/MM/RRRR	
Adres zameldowania			
Adres e-mail		Nr. telefonu	

Czy był/była Pan/i zameldowany/a w danym roku podatkowym w Holandii?	TAK	NIE
Okres zameldowania (od-do)	Adres zameldowania	
Okres pracy w Holandii :		
Dochód w Polsce:		

Czy miał/a Pan/i w Holandii dodatkowe świadczenia:	TAK	NIE
Zasiłek rodzinny:	TAK	NIE
Dofinansowanie do ubezpieczenia(Zorgtoeslag):	TAK	NIE

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA / PARTNERA FISKALNEGO (uzupełnić tylko przy wspólnym rozliczeniu):

Data ślubu: DD/MM/RRRR	
Czy małżonek pracuje w Holandii:	TAK NIE
Imię i nazwisko	Data urodzenia:DD/MM/RRRR
BSN/ SoFi	Przychód (brutto w PLN)

DZIECI:

Czy posiada Pan/Pani dzieci poniżej 12 lat, z którymi jest Pan/i zameldowany/a pod jednym adresem?	TAK	NIE
Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia: DD/MM/RRRR	
Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia: DD/MM/RRRR	
Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia: DD/MM/RRRR	

Liczba sztuk Jaaropgaven w danym roku podatkowym	
--	--

Konto bankowe																				
Nazwa banku																				

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. 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 wypełnienia ankiety: Czytelny podpis: