www.TAXFORYOU.PL

ZWROT PODATKU Z UE

ZASIŁEK RODZINNY FAMILIENBEIHILFE - AUSTRIA

W CELU UBIEGANIA SIĘ O ZASIŁEK RODZINNY Z AUSTRII NALEŻY SKOMPLETOWAĆ NASTEPUJĄCE DOKUMENTY:

1. **ANKIETĘ OSOBOWĄ**– dokładnie wypełnioną i podpisaną
2. **UMOWA ZLECENIE** – wypełniona w 2 egzemplarzach
3. **AKTY URODZENIA DZIECI NA DRUKU EU** – oryginały
4. **AKT MAŁŻEŃSTWA** – przetłumaczony+ oryginał
5. **KOLOROWE KOPIE DOKUMENTÓW TOŻSAMOŚCI** – wnioskodawca i partner (małżonek)
6. **ZAŚWIADCZENIE O ZAMELDOWANIU RODZINY W POLSCE** – przetłumaczone + oryginał
7. **ZAMELDOWANIE W AUSTRII -** ksero
8. **ZAŚWIADCZENIE O BRAKU PRAWA DO ZASIŁKU W POLSCE** – przetłumaczone + oryginał
9. **ZAŚWIADCZENIE ZE SZKOŁY (opcjonalnie)-** oryginał, dla dzieci powyżej 18-go roku życia
10. **PODPISANY FORMULARZ „FAMILIENBEIHILFE"-** podpis wnioskodawcy jak i partnera w miejscu „Unterschrift"

KOMPLET DOKUMENTÓW PROSIMY WYSŁAĆ LISTEM POLECONYM NA NASZ ADRES:

TaxForYou
ul. Grunwaldzka 10
47-220 Kędzierzyn-Koźle

W PRZYPADKU PYTAŃ, SŁUŻYMY POMOCĄ:

667 705 802

e-mail: biuro@taxforyou.pl

www.TAXFORYOU.PL

ZWROT PODATKU Z UE

☐ WNIOSEK za rok ……

Kwestionariusz Zleceniodawcy Familienbeihilfe

1. DANE WNIOSKODAWCY			
Nazwisko:		Imiona:	
Płeć:		Data urodzenia:	
Adres zamieszkania:		Kod pocztowy:	
Ulica i numer:			
Obywatelstwo:			

Stan cywilny:

☐ kawaler/panna

☐ w związku małżeńskim od __ __.__ __.

☐ wdowa/wdowiec od __ __.__ __.

☐ rozwiedziony/a od __ __.__ __.

☐ trwała separacja od __ __.__ __.

Wychowywanie dziecka/dzieci:

☐ samotne

☐ razem z drugim rodzicem

☐ razem z partnerem

Versicherungsnummer:	
Wykonywany zawód:	
Numer telefonu:	

2. ADRES ZAMELDOWANIA W AUSTRII			
Ulica i numer:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Data zameldowania:			

3. NAZWA I ADRES PRACODAWCY	
Nazwa:	
Adres:	
Okres zatrudnienia:	

4. NUMER KONTA	

Numer konta polskiego:

Numer konta:	
Nazwa Banku i Oddział:	
SWIFT:	
Właściciel konta:	
Adres właściciela konta:	

Numer konta austriackiego:

Numer konta:	
Nazwa Banku i Oddział:	
BLZ:	
Właściciel konta:	
Adres właściciela konta:	

5. DANE MAŁŻONKA/PARTNERA

Nazwisko:		Imiona:	
Płeć:		Data urodzenia:	
Adres zamieszkania:		Kod pocztowy:	
Ulica i numer:			
Obywatelstwo:			
Wykonywany zawód:			
Numer telefonu:			

6. NAZWA I ADRES PRACODAWCY

Nazwa:	
Adres:	
Okres zatrudnienia:	

7. DZIECI

1.

Nazwisko:		Imiona:	
Płeć:		Data urodzenia:	
Stan cywilny:		Obywatelstwo:	

Stopień pokrewieństwa z osobą wnioskującą:

☐ Dziecko

☐ Wnuk/Wnuczka

☐ Pasierb/Pasierbica

☐ Dziecko adoptowane

Adres zamieszkania w Polsce:		Kod pocztowy:	
Ulica i numer:			
Czy opłacasz miesięczne utrzymanie dziecka?	TAK NIE		
Czy wnioskodawca lub współmałżonek wnioskodawcy otrzymuje na wyżej wymienione dziecko zasiłek rodzinny z innego kraju?	TAK NIE		
Wykonywany zawód:		Od kiedy:	
Rodzaj uczęszczanej szkoły:			
Adres uczęszczanej szkoły:			
Czy dziecko osiągało własne dochody? Jeżeli tak, proszę podać nazwę i adres pracodawcy oraz roczne dochody dziecka.	TAK NIE		
Nazwa pracodawcy:			
Adres Pracodawcy:			
Roczne dochody dziecka:			

2.

Nazwisko:		Imiona:	
Płeć:		Data urodzenia:	
Stan cywilny:		Obywatelstwo:	

Stopień pokrewieństwa z osobą wnioskującą:

☐ Dziecko

☐ Wnuk/Wnuczka

☐ Pasierb/Pasierbica

☐ Dziecko adoptowane

Adres zamieszkania w Polsce:		Kod pocztowy:	
Ulica i numer:			
Czy opłacasz miesięczne utrzymanie dziecka?	TAK NIE		
Czy wnioskodawca lub współmałżonek wnioskodawcy otrzymuje na wyżej wymienione dziecko zasiłek rodzinny z innego kraju?		TAK NIE	
Wykonywany zawód:		Od kiedy:	
Rodzaj uczęszczanej szkoły:			
Adres uczęszczanej szkoły:			
Czy dziecko osiągało własne dochody? Jeżeli tak, proszę podać nazwę i adres pracodawcy oraz roczne dochody dziecka.		TAK NIE	
Nazwa pracodawcy:			
Adres Pracodawcy:			
Roczne dochody dziecka:			

3.

Nazwisko:		Imiona:	
Płeć:		Data urodzenia:	
Stan cywilny:		Obywatelstwo:	

Stopień pokrewieństwa z osobą wnioskującą:

☐ Dziecko

☐ Wnuk/Wnuczka

☐ Pasierb/Pasierbica

☐ Dziecko adoptowane

Adres zamieszkania w Polsce:		Kod pocztowy:	
Ulica i numer:			
Czy opłacasz miesięczne utrzymanie dziecka?	TAK NIE		
Czy wnioskodawca lub współmałżonek wnioskodawcy otrzymuje na wyżej wymienione dziecko zasiłek rodzinny z innego kraju?		TAK NIE	
Wykonywany zawód:		Od kiedy:	
Rodzaj uczęszczanej szkoły:			
Adres uczęszczanej szkoły:			
Czy dziecko osiągało własne dochody? Jeżeli tak, proszę podać nazwę i adres pracodawcy oraz roczne dochody dziecka.		TAK NIE	
Nazwa pracodawcy:			
Adres Pracodawcy:			
Roczne dochody dziecka:			

8. OŚWIADCZENIE

Przed złożeniem własnoręcznego podpisu zapewniamy, że wszystkie dane podaliśmy prawdziwie i w sposób pełny. Jest nam wiadomo, że wszystkie dane, które mają znaczenie dla roszczenia o wpłatę zasiłku na dzieci, w przypadku zmiany powinny być niezwłocznie podane do wiadomości austriackiego urzędu skarbowego. Jest mi znane, że jeśli utraciłbym roszczenie o wpłatę zasiłku, austriacki urząd skarbowy może żądać zwrotu zasiłku nienależnie wypłaconego także bezpośrednio w moim banku.

DATA I PODPIS:	__ __.__ __.

Für weitere Kinder verwenden Sie bitte ein weiteres Formular (Beih 1) u. führen Sie auf der 1. Seite nur den Namen u. die Vers. Nr. an!

Ich erhalte derzeit Familienbeihilfe für folgende Kinder

Familien- oder Nachname und Vorname (BLOCKSCHRIFT)	Personenstand	Versicherungsnummer ②		Tätigkeit des Kindes u.voraussichtl. Dauer ⑪	Das Kind wohnt ständig bei mir ⑫
			Geburtsdatum		☐ ja ☐ nein
			Geburtsdatum		☐ ja ☐ nein

Für weitere Kinder verwenden Sie bitte ein weiteres Formular (Beih 1) u. führen Sie auf der 1. Seite nur den Namen u. die Vers. Nr. an!

Für nachstehendes Kind beantrage ich die Familienbeihilfe bzw. gebe ich Änderungen oder den Wegfall bekannt: ①

☐ **Zuerkennung** ☐ **Änderung** ☐ **Wegfall** wegen ab

Familien- oder Nachname und Vorname (in BLOCKSCHRIFT) | Versicherungsnummer ② ▶ | Geburtsdatum

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich | Staatsbürgerschaft | Datum der Einreise nach Österreich, bisheriger Wohnsitzstaat ③

Personenstand ☐ ledig ☐ verheiratet/in eingetragener Partnerschaft lebend ☐ dauernd getrennt lebend ☐ verwitwet ☐ geschieden seit

Verwandtschaftsverhältnis ☐ Kind ☐ Enkelkind ☐ Stiefkind ⑭ ☐ Wahlkind ⑮ ☐ Pflegekind ⑯

Das Kind ist ☐ Vollwaise ☐ einer Vollwaise gleichgestellt ⑰ ☐ Das Kind ist erheblich behindert ⑱

Das Kind wohnt ständig ⑳ ☐ bei mir ☐ am gemeinsamen Wohnort | Das Kind wohnt bei (Name und Anschrift der Person oder Einrichtung) ㉑ ☐

Finanzieren Sie monatlich die überwiegenden Kosten? ㉒ ☐ ja ☐ nein | ☐ Für das Kind besteht Anspruch auf eine ausländische Familienbeihilfe (zB Kindergeld)

Gegebenenfalls weitere Angaben zum Kind (gilt nicht für Neugeborene)

Tätigkeit des Kindes ⑪	Voraussichtliche Dauer dieser Tätigkeit
Bezeichnung der Schule, Universität, Fachhochschule oder der Einrichtung, an der die Berufsausbildung absolviert wird	
Staat/PLZ/Ort	Straße/Hausnummer/Telefon
Schuljahr	Klasse
Studienrichtung	Studienkennzahl
Studienbeginn (Monat/Jahr)	Studienabschnitt
Dienstgeber/in (Name, Anschrift)	Höhe der jährlichen Einkünfte des Kindes ⑲

Angaben zu folgenden Dokumenten (Das Finanzamt behält sich vor, die angeführten Dokumente von Ihnen abzuverlangen) ㉓

☐ Geburtsurkunde Kind (bei erstmaliger Antragstellung)	Behörde/Standesamt		Zahl/Nummer
☐ Heirats- oder Partnerurkunde (AntragstellerIn od. Kind)	Behörde/Standesamt		Zahl/Nummer
☐ Bescheid über Verleihung der Staatsbürgerschaft (AntragstellerIn und Kind)	Ausstellungsbehörde		
	Zahl/Nummer		verliehen am
☐ Lehrvertrag (Kind)	Nummer	Lehrzeit von/bis	

Angaben über den rechtmäßigen Aufenthalt im Bundesgebiet (der Nachweis ist anzuschließen) ㉔

☐ Aufenthaltstitel (AntragstellerIn und Kind)	Art/sonstige Angaben	
	Nummer	ausgestellt am/gültig bis

Folgende Nachweise lege ich bei: ㉕

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich sämtliche Änderungen meiner vorstehenden Angaben binnen einem Monat dem Wohnsitzfinanzamt melden muss. ㉖

Bevollmächtigte(r) VertreterIn (Name, Anschrift und Telefonnummer)	Datum, Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Umowa zlecenia (zasiłek rodzinny z Austrii)

Zawarta w dniu: _____
(data)

Pomiędzy: _____
(imię i nazwisko)

Zamieszkałym(ą) w:

_____
(ulica i numer domu)

_____
(kod pocztowy, miejscowość)

Pesel: _____

Seria i nr dowodu osobistego: _____

zwanym dalej **Zleceniodawcą**, a firmą **TaxForYou** zwaną dalej **Zleceniobiorcą**

1. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy podjęcie czynności zmierzających do zasiłku rodzinnego z Austrii

2. Zleceniodawca upoważnia zleceniobiorcą do podejmowania w swoim imieniu działań w celu odzyskania zasiłku rodzinnego z Austrii.

3. Zleceniodawca zobowiązuje się do:
   a. dostarczenia Zleceniobiorcy wszelkich informacji potrzebnych do prawidłowego wypełnienia formularzy,
   b. niezwłocznego doręczenia Zleceniobiorcy kopii wszystkich dokumentów, które otrzyma od zagranicznego urzędu w przedmiotowej sprawie,
   c. udzielenia odpowiedzi na zapytania Zleceniobiorcy w terminie wskazanym w zapytaniu.
   d. nie występować, w okresie trwania umowy, samodzielnie przed urzędem Państwa, z którego ma nastąpić zwrot zasiłku ,oraz nie występować w sprawie w/w czynności prawnej w podanym okresie za pośrednictwem osób trzecich.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się:
   a. wypełnić na podstawie wymaganych dokumentów dostarczonych przez Zleceniodawcę odpowiednie wnioski zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
   b. przesłania na swój koszt wypełnione wnioski do odpowiedniego Urzędu
   c. dołożyć należytej staranności przy wykonywaniu zleconej usługi

5. Zleceniobiorca nie odpowiada za:
   a. nieterminowe rozpatrywanie wniosków przez właściwe urzędy
   b. treść decyzji wydanych przez zagraniczne urzędy
   c. zaginięcie zeznania w drodze do urzędu finansowego lub w samym urzędzie.

6. Za wykonanie usługi Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy : zaliczkowo 150zł przy składaniu dokumentów oraz prowizję 10% na podstawie decyzji wydanej przez odpowiedni Urząd od odzyskanej kwoty zasiłku, lecz nie mniej niż 150€
   a. Zleceniodawca w ciągu 5 dni roboczych od momentu otrzymania zwrotu na swoje konto, wypłaci prowizję zgodnie z Punktem 6 niniejszej umowy na konto Zleceniobiorcy:

Wpłaty złotówkowe na konto złotówkowe :
PL 80 2490 0005 0000 4530 6903 4027 (Alior Bank)

Lub

Wpłaty walutowe (w Euro) na konto walutowe :
PL 19 1050 1517 1000 0092 6944 4734 (Ing Bank)

Właściciel rachunków: TaxForYou

7. Zlecenie w całości lub części może być przekazane innym podmiotom księgowym, w szczególności kancelariom doradców podatkowych.

8. Umowa wygasa w momencie odzyskania nadpłaty podatku oraz uiszczenia prowizji lub też jeżeli Zleceniobiorca nie jest w stanie odzyskać zasiłku.

   a. Zleceniobiorca ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy, jeżeli Zleceniodawca utrudnia Zleceniobiorcy wykonanie zleconej usługi, np. podając błędne lub niepełne informacje. W takich przypadkach Zleceniodawca pokrywa należne Zleceniobiorcy koszty manipulacyjne w kwocie 300zł.

   b. Zleceniodawca ma prawo odstąpić od niniejszej umowy w każdej chwili, lecz po uregulowaniu należnych Zleceniobiorcy kosztów manipulacyjnych w wysokości 50% wysokości oszacowanej kwoty zwrotu.

9. W części nieobjętej niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

10. Właściwym sądem dla rozstrzygnięcia sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.

11. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

12. Podpisując niniejszą umowę strony oświadczają, że zapoznały się z jej treścią i rozumieją jej postanowienia oraz, że otrzymały taki sam egzemplarz umowy jak niniejszy egzemplarz.

_____ _____

(Podpis Zleceniodawcy) (Podpis Zleceniobiorcy)

Klauzula dotycząca danych osobowych:

☐ Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych przez TaxForYou z siedzibą ul. Grunwaldzka 10, 47-220 Kędzierzyn-Koźle, REGON:160375983, NIP: 9910125938 jako Administratora danych osobowych. Przekazane dane będą przetwarzane w związku i w celu wykonania danej usługi a w szczególności ich przekazaniu zagranicznym urzędom skarbowym, właściwym do rozpatrzenia sprawy.

Ponadto wyrażam zgodę na:

☐ przetwarzanie danych osobowych przez TaxForYou w celach marketingowych, w tym na otrzymywanie od tego podmiotu informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. (t.j. Dz.U. z 2017r., poz.1219) o świadczeniu usług drogą elektroniczną, a także telefoniczną zgodnie z ustawą z dnia 16.07.2004r. (Dz.U. 2004r., poz.1800) prawo telekomunikacyjne.

Oświadczam ponadto, iż zostałem poinformowany, że dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą (t.j. Dz. U. 2016r., poz.922) o ochronie danych osobowych. Jestem świadom, że posiadam niezbywalne prawo dostępu do moich danych osobowych włączając w to prawo do ich poprawiania oraz usunięcia.

_____

(Podpis Zleceniodawcy)

www.TAXFORYOU.PL

ZWROT PODATKU Z UE

Umowa zlecenia (zasiłek rodzinny z Austrii)

Zawarta w dniu: _____
(data)

Pomiędzy: _____
(imię i nazwisko)

Zamieszkałym(ą) w:

_____
(ulica i numer domu)

_____
(kod pocztowy, miejscowość)

Pesel: _____

Seria i nr dowodu osobistego: _____

zwanym dalej **Zleceniodawcą**, a firmą **TaxForYou** zwaną dalej **Zleceniobiorcą**

1. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy podjęcie czynności zmierzających do zasiłku rodzinnego z Austrii

2. Zleceniodawca upoważnia zleceniobiorcą do podejmowania w swoim imieniu działań w celu odzyskania zasiłku rodzinnego z Austrii.

3. Zleceniodawca zobowiązuje się do:
   a. dostarczenia Zleceniobiorcy wszelkich informacji potrzebnych do prawidłowego wypełnienia formularzy,
   b. niezwłocznego doręczenia Zleceniobiorcy kopii wszystkich dokumentów, które otrzyma od zagranicznego urzędu w przedmiotowej sprawie,
   c. udzielenia odpowiedzi na zapytania Zleceniobiorcy w terminie wskazanym w zapytaniu.
   d. nie występować, w okresie trwania umowy, samodzielnie przed urzędem Państwa, z którego ma nastąpić zwrot zasiłku ,oraz nie występować w sprawie w/w czynności prawnej w podanym okresie za pośrednictwem osób trzecich.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się:
   a. wypełnić na podstawie wymaganych dokumentów dostarczonych przez Zleceniodawcę odpowiednie wnioski zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
   b. przesłania na swój koszt wypełnione wnioski do odpowiedniego Urzędu
   c. dołożyć należytej staranności przy wykonywaniu zleconej usługi

5. Zleceniobiorca nie odpowiada za:
   a. nieterminowe rozpatrywanie wniosków przez właściwe urzędy
   b. treść decyzji wydanych przez zagraniczne urzędy
   c. zaginięcie zeznania w drodze do urzędu finansowego lub w samym urzędzie.

6. Za wykonanie usługi Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy : zaliczkowo 150zł przy składaniu dokumentów oraz prowizję 10% na podstawie decyzji wydanej przez odpowiedni Urząd od odzyskanej kwoty zasiłku, lecz nie mniej niż 150€
   a. Zleceniodawca w ciągu 5 dni roboczych od momentu otrzymania zwrotu na swoje konto, wypłaci prowizję zgodnie z Punktem 6 niniejszej umowy na konto Zleceniobiorcy:

Wpłaty złotówkowe na konto złotówkowe :
PL 80 2490 0005 0000 4530 6903 4027 (Alior Bank)

Lub

Wpłaty walutowe (w Euro) na konto walutowe :
PL 19 1050 1517 1000 0092 6944 4734 (Ing Bank)

Właściciel rachunków: TaxForYou

7. Zlecenie w całości lub części może być przekazane innym podmiotom księgowym, w szczególności kancelariom doradców podatkowych.

8. Umowa wygasa w momencie odzyskania nadpłaty podatku oraz uiszczenia prowizji lub też jeżeli Zleceniobiorca nie jest w stanie odzyskać zasiłku.

a. Zleceniobiorca ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy, jeżeli Zleceniodawca utrudnia Zleceniobiorcy wykonanie zleconej usługi, np. podając błędne lub niepełne informacje. W takich przypadkach Zleceniodawca pokrywa należne Zleceniobiorcy koszty manipulacyjne w kwocie 300zł.

b. Zleceniodawca ma prawo odstąpić od niniejszej umowy w każdej chwili, lecz po uregulowaniu należnych Zleceniobiorcy kosztów manipulacyjnych w wysokości 50% wysokości oszacowanej kwoty zwrotu.

9. W części nieobjętej niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

10. Właściwym sądem dla rozstrzygnięcia sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.

11. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

12. Podpisując niniejszą umowę strony oświadczają, że zapoznały się z jej treścią i rozumieją jej postanowienia oraz, że otrzymały taki sam egzemplarz umowy jak niniejszy egzemplarz.

_____ _____

(Podpis Zleceniodawcy) (Podpis Zleceniobiorcy)

Klauzula dotycząca danych osobowych:

☐ Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych przez TaxForYou z siedzibą ul. Grunwaldzka 10, 47-220 Kędzierzyn-Koźle, REGON:160375983, NIP: 9910125938 jako Administratora danych osobowych. Przekazane dane będą przetwarzane w związku i w celu wykonania danej usługi a w szczególności ich przekazaniu zagranicznym urzędom skarbowym, właściwym do rozpatrzenia sprawy.

Ponadto wyrażam zgodę na:

☐ przetwarzanie danych osobowych przez TaxForYou w celach marketingowych, w tym na otrzymywanie od tego podmiotu informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. (t.j. Dz.U. z 2017r., poz.1219) o świadczeniu usług drogą elektroniczną, a także telefoniczną zgodnie z ustawą z dnia 16.07.2004r. (Dz.U. 2004r., poz.1800) prawo telekomunikacyjne.

Oświadczam ponadto, iż zostałem poinformowany, że dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą (t.j. Dz. U. 2016r., poz.922) o ochronie danych osobowych. Jestem świadom, że posiadam niezbywalne prawo dostępu do moich danych osobowych włączając w to prawo do ich poprawiania oraz usunięcia.

_____

(Podpis Zleceniodawcy)