

## ZORGTOESLAG - HOLANDIA

W CELU UBIEGANIA SIĘ O ZORGTOESLAG Z HOLANDII NALEŻY SKOMPLETOWAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

1. **JAAROGRAF** – wszystkie JAAROGRAFY za dany rok podatkowy lub WSZYSTKIE solarisy
2. **SOFI NR** – dokument nadania sofi nr
3. **ANKIETA OSOBOWA** – dokładnie wypełniona i podpisana, w pozycji dotyczącej nr konta, **PODAJEMY KONTO W FORMACIE IBAN ( RÓWNIŻ HOLENDERSKIE ) ORAZ IMIENNE OSOBY ROZLICZAJĄCEJ SIĘ !**
4. **OPGAAF REKENINGNUMMER (W PRZYPADKU PODANIA KONTA POLSKIEGO)** - podpisać w miejscu „Handtekening Onderteken binnen het vak”
5. **OPGAAF REKENINGNUMMER PARTICULIEREN** – **TYLKO** jeśli do rozliczenia podajesz Twoje **IMIENNE KONTO HOLENDERSKIE**, dokument do pobrania znajdziesz w osobnym linku, **TYLKO** podpisać w miejscu „Handtekening”

Ważną informacją, którą należy poprawnie wpisać w ankiecie jest:

- okres pracy w Holandii w danym roku podatkowym

KOMPLET DOKUMENTÓW PROSIMY WYŚLAĆ MAILEM BĄDŹ LISTEM POLECONYM NA NASZ ADRES:



### TaxForYou

ul. Grunwaldzka 10  
47-220 Kędzierzyn-Koźle  
e-mail: [biuro@taxforyou.pl](mailto:biuro@taxforyou.pl)

W PRZYPADKU PYTAŃ, SŁUŻYMY POMOCĄ POD NASTĘPUJĄCYMI NUMERAMI TELEFONÓW:



667 705 802

NAZWISKO :		SOFI/BSN NR :	
IMIONA :		DATA URODZENIA:	
WYBIERZ WŁAŚCIWE	<input type="checkbox"/> KAWALER/PANNA <input type="checkbox"/> ŻONATY/MĘŻATKA <input type="checkbox"/> PARTNERSTWO <input type="checkbox"/> ROZWIEDZIONY/ROZWIEDZIONA		
<b>ADRES ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA* W POLSCE</b>			
KOD, MIEJSCOWOŚĆ :		TEL. STAC. W PL:	0048 _____
		TEL. KOM. W PL:	0048 _____
		TEL. KOM. W NL:	0031 _____
ULICA, NR DOMU/LOK. :			
ADRES E-MAIL:(PODANIE E-MAILA ZNACZNIE PRZYŚPIESZY KOMUNIKACJĘ POMIĘDZY BIUREM A KLIENTEM):			
<b>ADRES ZAMELDOWANIA W HOLANDII</b>		<b>WYBIERZ WŁAŚCIWE:</b>	
KOD, MIEJSCOWOŚĆ:		<input type="checkbox"/> NIE BYŁEM/NIE BYŁAM ZAMELDOWANA W HOLANDII	
		<input type="checkbox"/> BYŁEM/AM ZAMELDOWANY/A OD DNIA _____ DO DNIA _____	
		<input type="checkbox"/> JESTEM ZAMELDOWANY/A W HOLANDII OD DNIA _____ DO AKTUALNIE.	
ULICA, NR DOMU/LOK.			
<b>POZOSTALE DANE DO ROZLICZENIA PODATKOWEGO:</b>			
<b>DZIECI:</b>			
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA		DATA URODZENIA	
1)			
2)			
3)			
CZY SAMOTNIE WYCHOWUJE PAN/I DZIECKO?		O TAK O NIE	
CZY DZIECKO WYMAGA SPECJALNEJ OPIEKI?		O TAK O NIE	
<b>DANE PARTNERA FISKALNEGO (DO ROZŁĄKOWEGO)</b>		SOFI/BSN NR :	
NAZWISKO		DATA URODZENIA:	
IMIONA		DATA ŚLUBU:	
ROCZNE DOCHODY W POLSCE W ROKU PODATKOWYM (PLN BRUTTO):			
DODATEK ZDROWOTNY/ZORGTOESLAG:		<input type="checkbox"/> NIE POBIERALEM <input type="checkbox"/> POBRANO	
OPLACAŁEM UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W HOLANDII		O TAK O NIE	
W JAKIM BIURZE PODATKOWYM ROZLICZAŁES SIĘ W POPRZEDNICH LATACH, CZY BIURO POBIERAŁO TWÓJ ZWROT NA SWOJE KONTO?			
JAKI NR KONTA PODAWAŁES DO URZĘDU SKARBOWEGO W POPRZEDNIM ROKU PODATKOWYM ( WPISZ PL LUB NL)			

OKRES PRACY W HOLANDII W DANYM ROKU PODATKOWYM: .....

**NUMER KONTA BANKOWEGO DO ZWROTU PODATKU ( TYLKO KONTO IMIENNE OSOBY ROZLICZAJĄCEJ SIĘ !! )****IBAN:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KONTO: POLSKIE / HOLENDERSKIE ( NIEWŁAŚCIWE SKRESLIC )

BANK (NAZWA/MIEJSCOWOŚĆ): .....

KOD SWIFT LUB BIC : .....

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU: .....

(PROSZĘ PODAĆ NAZWISKO ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM W CHWILI OTWARCIA RACHUNKU)

OŚWIADCZAM, ŻE ZNANE MI SĄ WARUNKI ROZLICZENIA PODATKU W HOLANDII ORAZ PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE CZAS OCZEKIWANIA NA ZWROT PODATKU JEST ZALEŻNY OD TERMINU ROZPATRZENIA ROZLICZENIA ROCZNEGO PRZEZ HOLENDERSKI URZĄD PODATKOWY. OŚWIADCZAM TAKŻE, IŻ PRZEDŁOŻYŁEM DO ROZLICZENIA WSZYSTKIE KARTY PODATKOWE (JAAROPGAVEN) ZA DANY ROK PODATKOWY, UZYSKANE ZA PRACĘ NA TERENIE HOLANDII W DANYM ROKU PODATKOWYM.

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ BIURO TAXFORYOU ORAZ JEGO PRZEDSTAWICIELI I PODMIOTÓW WSPÓŁPRACUJĄCYCH W CELU REALIZACJI PROCESU ZWROTU NADPŁACONYCH ZALICZEK PODATKU (ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DN. 29.08.1997R. (Dz. U. NR 133. POZ.883 Z PÓŻN. ZM.). OŚWIADCZAM, ŻE ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/NA, ŻE PODANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH MA CHARAKTER DOBROWOLNY, ORAZ ŻE PRZYSŁUGUJE MI PRAWO WGLĄDU DO NICH, JAK RÓWNIEŻ MOŻLIWOŚĆ ICH POPRAWIANIA. (ZGODA WYMAGANA)

DATA I PODPIS:

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELACH MARKETINGOWYCH PRZEZ BIURO TAXFORYOU (ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DN. 29.08.1997R. (Dz. U. NR 133. POZ.883 Z PÓŻN. ZM. ORAZ USTAWĄ O ŚWIADCZENIU USŁUG DROGĄ ELEKTRONICZNĄ (Dz.U. NR 144 Z 2002 R., POZ. 1204 Z PÓŻN. ZM).

DATA I PODPIS:

#### WAŻNE !

- JEŚLI WCZESNIEJ ROZLICZALI SIĘ PAŃSTWO PRZEZ BIURO PODPISUJĄC UPOWAŻNIENIA ,TO KORESPONDENCJA Z URZĘDU PODATKOWEGO – BELASTINGDIENST- NAJPRAWDOPODOBNIJ BĘDZIE AUTOMATYCZNIE TAM KIEROWANA, JAK RÓWNIEŻ PIENIĄDZE NALEŻĄCE DO PAŃSTWA .
- **ZA WYNIKŁE Z TEGO POWODU NIEDOGODNOŚCI NIE PONOSIMY ODPOWIEDZIALNOŚCI.**
- JEŚLI CHCĄ PAŃSTWO TEGO UNIKNAĆ NALEŻY WCZEŚNIEJSZE POZWOLENIA COFNAĆ ORAZ ZGŁOSIĆ DO HOLENDERSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO ZMIANĘ ADRESU KORESPONDENCYJNEGO.
- NA ROZLICZENIU NIE MA MOŻLIWOSCI PODANIA POLSKIEGO KONTA. URZĄD MOŻE POPROSIĆ O POTWIERDZENIE TEGO KONTA NA SPECJALNYM FORMULARZU, W WYPEŁNIENIU KTÓREGO SŁUŻYMY POMOCĄ

ZAPOZNALEM/AM SIĘ Z W/W INFORMACJAMI .....  
(podpis )

#### SKĄD DOWIEDZIAŁES SIE O FIRMIE ( proszę PODKRESLIĆ ):

- z internetu
- z gazety
- od znajomego
- z ulotki
- inne .....

#### UWAGI ( NIE WYPELNIAC! )

1. Zlecenie dotyczy:

- rozliczenia podatkowego za rok: .....
- "rozłakowego" za rok: .....
- rozliczenia zerowego za rok: .....
- zasiłku rodzinnego
- zorgtoeslag od .....
- inne: .....

**Naam** (Nazwisko i imie):

**Huisnummer en straat** (Ulica i numer domu):

**Postcode en plaats** (Kod pocztowy, miejscowosc):

**BSN(Sofi)-nummer:**

**Belastingdienst Centrale Administratie,  
Unit 2 Uitbetalingen, afdeling BBR  
Postbus 9055  
7300 GT Apeldoorn**

## Opgaaaf Rekeningnummer

Ondertekende

(imie i nazwisko)

Wil deze rekeningnummer gebruiken voor al belastingen en toeslagen ( ontvangen ) uit te betalingen door bijschrijving op rekeningnummer:

**Naam rekeninghouder**

(Nazwisko wlasciciela konta)

**Naam bank**

(Nazwa banku)

**Plaats en land bank**

(Miejscowosc banku)

**BIC-Code**

(S.W.I.F.T. Code)

**IBAN-rekeningnummer**

(Numer konta w formacie IBAN)

- Ondertekende verzoekt eventuele toekomstige uitbetalingen, tot nader schriftelijk bericht, op het hierboven varmelde rekeningnummer over te maken.

**Datum ondertekening**

**Handtekening Onderteken binnen het vak**