Ankieta: DODATEK ZDROWOTNY /zorgtoeslag/

za rok _____

Składam wniosek o dodatek zdrowotny || zorgtoeslag

Nazwisko i imię _____

Data urodzenia |____| ____| 19____| || **BSN** /sofi nr/ _____. _____. _____

Adres zameldowania: w Polsce: ulica _____ nr _____

kod pocztowy _____ miejscowość _____

Zameldowanie w Holandii:

□ nie jestem zameldowany/a w Holandii, *przejdź do następnego pytania*

□ tak, posiadam zameldowanie w Holandii od dnia ____. ____. _____ r. Podaj adres:

ulica _____ , nr _____ kod pocztowy _____ miejscowość _____

Czy w holenderskim urzędzie podatkowym jest zarejestrowany Twój adres korespondencyjny:

□ tak, mój adres, *przejdź do następnego pytania*

□ nie, podaj adres: _____

Podaj przebieg zatrudnienia w Holandii, uwzględniając przerwy w pracy:

1. **od dnia _____ do dnia _____** □ do aktualnie
2. **od dnia _____ do dnia _____** □ do aktualnie
3. **od dnia _____ do dnia _____** □ do aktualnie
4. **od dnia _____ do dnia _____** □ do aktualnie

Posiadam polisę ubezpieczeniową: □ grupową /przez pracodawcę/ □ indywidualną

Dołącz kopię polisy ubezpieczeniowej

Podaj dochód brutto *) za cały rok _____ euro. *Dołącz 2 różne odcinki wypłat*

Czy w roku ubiegłym rozliczałeś się wspólnie z Twoim partnerem fiskalnym

□ nie, rozliczałem się sam /*przejdź do następnego pytania*

□ tak, rozliczałem się z partnererm fiskalnym, podaj dane partnera fiskalnego

---

Dane Partnera fiskalnego

Nazwisko i imię _____ data urodzenia ____. ____. 19 ____

BSN /sofi nr/ _____. _____. _____ || data ślubu/partnerstwa ___. ____. _____

Podaj dochód brutto *) partnera fiskalnego za cały rok _____ □ euro □ zł □ nie posiada dochodu

---

Podaj numer konta bankowego **) □ w Polsce □ w Holandii □ innym kraju_____

Nazwa banku _____ Nazwisko właściciela konta bankowego _____

Dane kontaktowe

Telefon stacjonarny +48 _____ kom. +48 _____ +31 _____

Adres emailowy _____@_____. _____

Data złożenia wniosku |____| ____| _____| Podpis Wnioskodawcy _____

*) jeżeli nie znasz dochodów prześlij kopię ostatniego odcinka tzw. salarisstrookje

**) numer konta bankowego w zapisie międzynarodowym, konto bankowe musi być na nazwisko wnioskodawcy