

Odpowiedz na wszystkie pytania w ankiecie

| Dane osobowe Wnioskodawcy | | | | |
|---------------------------|-----------|----------------|--------------|------------|
| Nazwisko | Imię | Data urodzenia | PESEL | BSN |
| Adres | ulica | nr | kod pocztowy | miejsowość |
| Dane kontaktowe | telefon → | email → | | |

| Dane Współmałżonka/Partnera | | | | |
|-----------------------------|-----------|----------------|--------------|---------------------|
| Nazwisko | Imię | Data urodzenia | PESEL | ◇ BSN ◇ nie posiada |
| Adres | ulica | nr | kod pocztowy | miejsowość |
| Dane kontaktowe | telefon → | email → | | |

| Dane dziecka /dzieci | | | | |
|----------------------|----------|------|----------------|-------|
| Lp. | Nazwisko | Imię | Data urodzenia | PESEL |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Przebieg zatrudnienia w Holandii | | | | | |
|----------------------------------|-----------|---------------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| Nazwa pracodawcy | Ulica, nr | Kod pocztowy, miejscowość | Zatrudnienie od dnia | Zatrudnienie do dnia | do aktualnie |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Zatrudnienie Współmałżonka/Partnera | | | | |
|---|---|--|---|--|
| Zatrudnienie, <i>wybierz właściwe:</i> | <input type="checkbox"/> w Polsce, od dnia _____ | <input type="checkbox"/> w Holandii, od dnia _____ | <input type="checkbox"/> jest na zasiłku macierzyńskim/wychowawczym od dnia _____ | <input type="checkbox"/> nie pracuje od dnia _____ |
| Czy pobierany jest zasiłek dla bezrobotnych/chorobowy | <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak, <i>dolaż decyzję</i> | | | |

| Alimenty, <i>wybierz właściwe</i> | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> nie płacę alimentów | <input type="checkbox"/> płacę alimenty, <i>dolaż decyzję</i> |
| <input type="checkbox"/> nie otrzymuję alimentów | <input type="checkbox"/> otrzymuję alimenty, <i>dolaż decyzję</i> |

| Czy otrzymuje Pan/Pani lub Partner, świadczenia na dzieci w Polsce, <i>wybierz właściwe</i> | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <i>nie</i> otrzymuję zasiłku rodzinnego w Polsce | <input type="checkbox"/> otrzymuję zasiłek rodzinny w Polsce, <i>dolaż decyzję</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>nie</i> otrzymuję 500+ | <input type="checkbox"/> otrzymuję 500+, <i>dolaż decyzję</i> |

| Numer konta bankowego, <i>wybierz właściwe</i> | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> konto bankowe w Polsce → | PL |
| <input type="checkbox"/> konto bankowe Holandii → | NL |
| <input type="checkbox"/> konto bankowe w innym kraju, a mianowicie → | |
| Nazwisko właściciela konta bankowego → | |

Upoważniam Kancelarię Podatkową BEAN reprezentowaną przez L.A. Nolle, Apartado de Correos 5297, Suc-2, 03185 Torreveja, Alicante-Hispania, do dokonania czynności przygotowawczych, dot. uzyskania zasiłku rodzinnego w Holandii. Przyjmuję do wiadomości iż okres oczekiwania na decyzję dot.zasiłku rodzinnego w Holandii trwa od 3 miesięcy do roku czasu. Okres ten może się przedłużyć, ze względu niezależnych od Kancelarii.

Ponadto zobowiązuję się do udzielenia wszelkich odpowiedzi do holenderskiego urzędu za pośrednictwem Kancelarii BEAN, w **wyznaczonym terminie**. Złożone przeze mnie powyższe dane są zgodne z prawdą, co poświadczam własnoręcznym podpisem:

podpis Wnioskodawcy: _____ data _____ miejscowość _____