ANKIETA: Kindgebonden budget /dodatek na dziecko/dzieci/
za rok 2018

Dane Wnioskodawcy
Nazwisko i imię _____

Data urodzenia |____|____| _____| **BSN** /sofi nr/ |___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___|___|

Stan cywilny _____ data ślubu/partnerstwa _____

Adres zameldowania: w Polsce: ulica _____ nr _____

kod pocztowy _____ miejscowość _____

Zameldowanie w Holandii:

□ nie posiadam, *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, *przejdź do następnego pytania*

□ nie. Podaj adres: _____

Od kiedy pobierasz zasiłek rodzinny w Holandii: □ od ____ kwartału _____ r. □ nie pobieram

Podaj przebieg zatrudnienia w Holandii za rok, w którym ubiegasz się o dodatek /uwzględnij 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

Podaj przypuszczalny dochód brutto za 2018 r. _____ euro

Dane współmałżonka/partnera

Nazwisko i imię _____

Data urodzenia |____|____| _____| **BSN** /sofi nr |___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___|___| □ nie posiada

Podaj przypuszczalny dochód brutto za 2018 r. _____ □ euro / □ zł □ nie posiada dochodów

---

Dane dziecka/dzieci

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia

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

Dane kontaktowe

Telefon kontaktowy: _____ mail _____@_____ . ____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zwrotu podatku. Ja niżej podpisany oświadczam, że dane zawarte w powyższym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym, prawdziwe i kompletne.

Podpis Klienta _____ miejscowość, data _____