KANCELARIA PODATKOWA L.A. Nolle

Administratie Kantoor - registratie nummer: ES X.4794229.V

On-line

A N K I E T A O S O B O W A - PODATEK HOLANDIA - rok rozliczenia _____

Nazwisko i imię _____

/podaj nazwisko panieńskie w przypadku kobiet/

BSN /sofi nr/ |___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| data urodzenia |____| ____| _____|

PESEL |___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___|

Adres w Polsce _____ _____

ulica *numer*

_____ _____

kod pocztowy *miejscowość*

Czy w holenderskim urzędzie jest zarejestrowany Twój adres do korespondencji?

□ tak, jest mój adres □ inny adres, a mianowicie _____

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

□ jestem zameldowany w Holandii, *wybierz właściwe:*

od dnia □ |____|____| _____| □ do dnia |____| ____| _____| □ do aktualnie

Adres _____ _____

ulica *numer*

_____ _____

kod pocztowy *miejscowość*

Podaj przebieg zatrudnienia w Holandii

1. Jeżeli byłeś zatrudniony u tego samego pracodawcy w różnych okresach w ciągu roku, podaj wszystkie okresy zatrudnienia
2. Jeżeli byłeś na zasiłku dla bezrobotnych w Holandii, dołącz również kartę podatkową z UWV/jaaropgave/
3. W przypadku posiadania więcej pracodawców, dołącz informacje na dodatkowej kartce

Lp.	Nazwa pracodawcy	Data rozpoczęcia pracy	Data zakończenia pracy
1.			
2.			
3.			
4.			

Uzyskane dochody roczne **brutto** poza Holandią: _____ □ zł □ euro □ nie mam dochodów

Dane kontaktowe

Tel. stacjonarny +48 _____ tel. kom. +48 _____ tel. kom. +31 _____

email _____ @ _____ . _____

Dane partnera fiskalnego

Nazwisko i imię _____

/podaj nazwisko panieńskie w przypadku kobiet/

data urodzenia □ |___| ___| _____| PESEL |___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___|

BSN /sofi nr/ □ |___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| ___| □ nie posiada

Data ślubu □ |___| ___| _____| □ partnerstwo, podaj datę |___| ___| _____|

Dochody roczne **brutto** □ _____ zł □ _____ euro □ nie ma dochodów

Dane kontaktowe partnera/partnerki

Tel. stacjonarny +48 _____ tel. kom. +48 _____

email _____ @ _____ . _____

Dane dzieci do 18 roku życia */w przypadku posiadania więcej dzieci, dopisz na odrębnej kartce dane dzieci/*

Nazwisko i imię _____ data urodzenia |____| ____| _____|

Nazwisko i imię _____ data urodzenia |____| ____| _____|

Nazwisko i imię _____ data urodzenia |____| ____| _____|

Nazwisko i imię _____ data urodzenia |____| ____| _____|

Ulga podatkowa, *zaznacz właściwe i dołącz kopie dokumentów dot. uligi podatkowej*

□ koszty własnej edukacji powyżej 500 euro □ posiadam kredyt hipoteczny □ indywidualna polisa emerytalna w Holandii

□ koszty Twojego leczenia w Holandii □ inne: _____

Czy posiadasz kody podatkowe, *zaznacz właściwe* || od 2015 r. obowiązują kody podatkowe dla osób niezameldowanych w Holandii

Osoba rozliczająca się □ tak, posiadam***)** □ nie posiadam || zamawiam kody podatkowe

Partner/partnerka osoby rozliczającej się □ tak, posiadam***)** □ nie posiadam || zamawiam kody podatkowe

***)** prosimy o udostępnienie kodów podatkowych drogą mailową

W przypadku rozliczenia się w 2015 r. przez Kancelarię BEAN nie trzeba dostarczać kodów podatkowych

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

Twoje konto bankowe

nazwa banku _____

Zwrot podatku z urzędu holenderskiego - bezpośrednio na konto podatnika.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zlecenia.
Ponadto oświadczam następująco:
1)*podane powyżej informacje są prawdziwe,* ***2)*** *nie składałem/łam zeznania podatkowego samodzielnie lub za pośrednictwem innych osób oraz przedłożyłem/łam do rozliczenia podatku wszystkie karty podatkowe* ***3)*** *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* ***Upoważniam*** *Kancelarię Podatkową BEAN reprezentowanej przez Nolle L.A. - doradca podatkowy, do dokonania czynności dotyczących rozliczenia mojego podatku. Prowizja Kancelarii wynosi* ***10 procent*** *od kwoty zwrotu,przy czym minimalna prowizja wynosi* ***20 euro****. Prowizja jest płatna z góry. W chwili otrzymania decyzji lub pisma z urzędu podatkowego w sprawie podatku, zobowiązuję sie je udostępnić tut. Kancelarii w ciągu 14 dni od chwili otrzymania niniejszego pisma.*

podpis/podpisy

Podpis klienta _____ Podpis partnera/partnerki r _____
/w przypadku wspólnego rozliczenia/

Miejscowość _____ Data |_____| _____| _____|

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na wszystkie pytania, w przypadku gdy pytanie nie dotyczy Ciebie, wpisz „nd”