



ANKIETA - ZASIŁEK RODZINNY - HOLANDIA

1. Dane wnioskodawcy SOFI NR : \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. PESEL \_\_\_\_\_

Nazwisko i imię \_\_\_\_\_ data urodzenia \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
*/w przypadku kobiet, podaj także nazwisko panieńskie/*

Stan cywilny  kawaler/panna  żonaty/zamężna  wdowiec/wdowa  partnerstwo

Adres zamieszkania

ulica \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

Zatrudnienie w **Polsce** w ciągu ostatnich 12 miesięcy:  nie pracowałem/łam  pracowałem/pracowałam do dnia \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.

Przebieg pracy Wnioskodawcy w **Holandii** w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

Lp.	Nazwa firmy	Ulica, numer	Kod pocztowy miejscowość	Data zatrudnienia Od dnia – do dnia
1.				
2.				
3.				

2. Dane współmałżonka/partnera SOFI NR : \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  nie posiada PESEL \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_ imię \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
*/w przypadku kobiet, podaj także nazwisko panieńskie/*

Zatrudnienie  nie pracuje od dnia \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  pracuje od dnia \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
 prowadzi działalność od dnia \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. ⇔  w Polsce  w Holandii  innym kraju, a mianowicie \_\_\_\_\_  
 pobiera rentę chorobową od dnia \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. ⇔  pobiera zasiłek dla bezrobotnych  
 jest na urlopie macierzyńskim/wychowawczym od dnia \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. ⇔  urlop płatny  urlop niepłatny

3. Dane dziecka/dzieci

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pesel	Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pesel
1.				3.			
2.				4.			

4. Czy Wnioskodawca lub partner/partnerka Wnioskodawcy, otrzymuje zasiłek rodzinny w Polsce:

tak, otrzymuję od dnia \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  otrzymywałem/łam do dnia \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  nie otrzymuję

5. Podaj numer konta bankowego:  w Polsce  w Holandii  innym kraju \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

bic code banku \_\_\_\_\_ Nazwa banku \_\_\_\_\_

Nazwisko właściciela konta bankowego \_\_\_\_\_

6. Dane kontaktowe:

Tel.stały + 48 \_\_\_\_\_ kom. +48 \_\_\_\_\_ kom. +31 \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Upoważniam Kancelarię Podatkową BEAN reprezentowaną przez L.A. Nolle, Apartado de Correos 5297, Suc-2, 03185 Torrevieja /Alicante/, Hiszpania, 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 na niezależność od Kancelarii. Ponadto zobowiązuję się do udzielenia wszelkich odpowiedzi do holenderskiego urzędu w wyznaczonym terminie, a także zgłaszać wszystkie zmiany dot. mojego zatrudnienia oraz rodziny.

Złożone przeze mnie powyższe dane są zgodne z prawdą, co poświadczam własnoręcznym podpisem

Miejscowość / data / podpis klienta: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. / \_\_\_\_\_