

**1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

Nazwisko		Imię	
NN (National Numer)		PESEL	
Data urodzenia		Stan cywilny	
Narodowość		Data ślubu/owdowienia/rozvodu	
Tel. kontaktowy		E-mail	

**2. ADRES ZAMELDOWANIA W POLSCE**

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

**3. ADRES KORESPONDENCYJNY ( wypełnij, jeżeli jest inny niż adres zameldowania )**

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

**4. ADRES ZAMIESZKANIA W BELGII**

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

**5. OKRESY ZATRUDNIENIA W BELGII**

1) Od	Do	3) Od	Do
2) Od	Do	4) Od	Do

**6. DANE PRACODAWCY BELGIJSKIEGO**

Nazwa firmy	
Adres firmy	

**7. CZY MASZ WŁASNĄ FIRMĘ W BELGII?**

	NIE	TAK – od kiedy	
Nazwa firmy			
Adres firmy			

**8. DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

Czy odprowadzałeś(aś) składki socjalne w Belgii?	TAK	NIE
Czy dostajesz świadczenia z powodu choroby/inwalidztwa? ( jeśli tak, to dołącz kopię decyzji )	TAK	NIE
Czy jesteś niepełnosprawny co najmniej w 66%? ( jeśli tak, to dołącz kopię decyzji )	TAK	NIE
Czy pobierasz lub pobierałeś(aś) zasiłek na dzieci w Polsce? ( jeśli tak, to dołącz kopię decyzji )	TAK	NIE
Czy pobierałeś(aś) zasiłek na dzieci w Belgii? ( jeśli tak, to dołącz kopię decyzji )	TAK	NIE
Czy któreś z dzieci mieszka z Tobą w wyniku decyzji sądowej lub adopcji ( jeśli tak, to dołącz kopię decyzji )	TAK	NIE

**9. DANE WSPÓLMALŻONKA(I)/ PARTNERA(KI)**

Nazwisko		Imię	
PESEL		Data urodzenia	
Narodowość		Tel. kontaktowy	

**10. ADRES ZAMELDOWANIA WSPÓLMALŻONKA(I)/PARTNERA(KI) ( jeżeli jest inny niż wnioskodawcy )**

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

**11. DODATKOWE INFORMACJE O WSPÓŁMAŁŻONKU(CE)/PARTNERZE(CE)**

Czy pracuje w Polsce lub w innym kraju?	NIE	TAK – w jakim?	
Czy posiada własną firmę?	NIE	TAK – w Belgii	TAK – w Polsce
Czy pobiera zasiłek dla bezrobotnych? ( jeśli tak, to dołącz kopię decyzji )		TAK	NIE
Czy pobiera lub pobierał(a) zasiłek na dzieci w Polsce? ( jeśli tak, to dołącz kopię decyzji )		TAK	NIE
Czy pobierał(a) zasiłek na dzieci w Belgii? ( jeśli tak, to dołącz kopię decyzji )		TAK	NIE
Czy pracuje dla międzynarodowej organizacji?		TAK	NIE

**DATA** \_\_\_\_\_ **PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA(I)/PARTNERA(KI)** \_\_\_\_\_**12. DZIECI POZOSTAJĄCE NA UTRZYMANIU WNIOSKODAWCY**

	Nazwisko i imiona	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa*
1.				
2.				
3.				

\*wybierz: dziecko, wnuk(wnuczka), pasierb(pasierbica), dziecko adoptowane

**13. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECI ( wypełnij, jeżeli jest inny niż wnioskodawcy )**

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

**14. CZY KTÓREŚ Z DZIECI JEST UPOŚLEDZONE CO NAJMNIEJ W 66%?**

NIE      TAK – dołącz kopie decyzji

**15. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ( właścicielem musi być matka dzieci )**

IBAN			
Nazwa i oddział banku		SWIFT	
Właściciel konta			
Adres właściciela konta			
Waluta			

**16. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Za niezgodność informacji ze stanem faktycznym ponoszę pełną odpowiedzialność.

ErsaBelasting nie ponosi odpowiedzialności za pomyłki/opóźnienia/dodatkowe zapytania belgijskiego urzędu.

**DATA** \_\_\_\_\_ **PODPIS WNIOSKODAWCY** \_\_\_\_\_