

# FORMULARZ HOLANDIA

emerytura za rok: \_\_\_\_\_

| Dane osobowe    |  |                               |  |
|-----------------|--|-------------------------------|--|
| Nazwisko        |  | Imiona                        |  |
| SOFI/BSN        |  | Data urodzenia                |  |
| Tel. kontaktowy |  | E-mail                        |  |
| Stan cywilny    |  | Data ślubu/owdowienia/rozvodu |  |

| Adres zameldowania w Polsce |  |             |  |
|-----------------------------|--|-------------|--|
| Kod pocztowy                |  | Miejscowość |  |
| Ulica i numer               |  |             |  |

| Adres do korespondencji (wypełnij jeżeli jest inny niż zameldowania) |  |             |  |
|--|--|-------------|--|
| Kod pocztowy   |  | Miejscowość |  |
| Ulica i numer  |  |             |  |

| Dane współmałżonka(i) |  |                |  |
|-----------------------|--|----------------|--|
| Nazwisko              |  | Imiona         |  |
| SOFI/BSN              |  | Data urodzenia |  |
| Tel. kontaktowy       |  | E – mail       |  |

| Data zakończenia pracy w Holandii |  |
|-----------------------------------|--|
|                                   |  |

| Czy jesteś zdolny do pracy | Tak | Nie | (zakreśl odpowiedz) |
|----------------------------|-----|-----|---------------------|
|                            |     |     |                     |

| Numer rachunku bankowego |  |       |  |
|--------------------------|--|-------|--|
| IBAN                     |  |       |  |
| Nazwa i oddział banku    |  | SWIFT |  |
| Właściciel konta         |  |       |  |
| Adres właściciela        |  |       |  |

## 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 holenderskiego urzędu.

| DATA |                | PODPIS |  |
|------|----------------|--------|--|
|      | ____.____.____ |        |  |