

FORMULARZ HOLLANDIA

zwrot podatku za rok _____

 indywidualne rozłączkowe

DANE OSOBOWE

Nazwisko		Imiona	
SOFI/BSN		Data urodzenia	Data ślubu
Tel. kontaktowy		E-mail	
IBAN (PL+ numer konta)			
Nazwa banku		SWIFT	
Właściciel konta			

ADRES ZAMELDOWANIA W POLSCE

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

ADRES ZAMELDOWANIA W HOLLANDII

Kod pocztowy		Ulica i numer	
Miejscowość		Okres zameldowania	Od: _____ Do: _____

OKRESY ZATRUDNIENIA W HOLLANDII W DANYM ROKU

Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Dane pracodawcy

DANE PARTNERA FISKALNEGO

Nazwisko		Imiona	
SOFI/BSN		Data urodzenia	
Tel. kontaktowy		Email	
IBAN (PL+numer konta)			
Nazwa banku		SWIFT	
Właściciel konta			
Adres zameldowania			

OKRESY ZATRUDNIENIA PARTNERA FISKALNEGO W HOLLANDII W DANYM ROKU

Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Dane pracodawcy

CZY POBIERŁEŚ (AŚ) ZASIŁEK DLA BEZROBOTNYCH LUB INNE ŚWIADECZENIA W HOLLANDII?	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK - dołącz jaaropgaaf
---	------------------------------	--

DOCHÓD OSIĄGNIĘTY POZA HOLLANDIĄ

Rok		Dochód podatnika		Dochód partnera	
Rok		Dochód podatnika		Dochód partnera	

NAJMŁODSZE DZIECKO BĘDĄCE NA UTRZYMANIU PODATNIKA I Z NIM ZAMELDOWANE MIN. 6 MIESIĘCY

Nazwisko i Imię	Data urodzenia
-----------------	----------------

CZY ODPROWADZAŁEŚ (AŚ) SKŁADKI SPOŁECZNE W HOLLANDII	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK
---	------------------------------	------------------------------

CZY PROWADZIŁEŚ (AŚ) DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W HOLLANDII	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK
---	------------------------------	------------------------------

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 skarbowego.

DATA		PODPIS	
-------------	--	---------------	--