

NL

HOLANDIA ROZLICZENIE PODATKU

ROK

NR SPRAWY

DATA ROZLICZENIA

WYNIK KALKULACJI

WYNIK ROZLICZENIA

Data płatności:

Data otrzymania:

Data skompletowania:

ODDZIAŁ:

DANE KLIENTA

Czy rozliczałeś podatek w Holandii w latach ubiegłych?

TAK

NIE

Czy korespondencję z holenderskiego Urzędu Skarbowego otrzymywałeś na adres pocztowy do którego masz obecnie dostęp?

TAK

NIE

Ostatnio wykonywany zawód

Imię

Nazwisko

SOFI/BSN nr

Nazwisko panińskie

Data urodzenia

Telefon

Adres e-mail

Tel. osoby kontaktowej

Ulica / numer

Kod pocztowy

Miejscowość

Czy złożyłeś PIT-36 z wykazaniem dochodów zagranicznych?

TAK

NIE

Czy miałeś meldunek w Holandii

Od

Do

*Jeśli tak załącz zaświadczenie z Gemeente

PRACA W HOLANDII

*również okres pobierania świadczeń z UWV

Nazwa pracodawcy

Okres zatrudnienia

Od

Do

Od

Do

Od

Do

UBEZPIECZENIE W HOLANDII

Czy posiadałeś ubezpieczenie zdrowotne w Holandii?

TAK

NIE

Czy składki społeczne były odprowadzane w Holandii?

TAK

NIE

*Jeśli nie załącz druk A1

Liczba Jaaropgaafów

TWOJE DOCHODY UZYSKANE POZA HOLANDIĄ

Państwo

Kwota

Waluta

Państwo

Kwota

Waluta

WSPÓŁMAŁŻONEK

Imię

SOFI/BSN nr

Nazwisko

Nazwisko panieńskie

Data urodzenia

Data ślubu

Czy Twój WSPÓŁMAŁŻONEK również pracował w Holandii?

TAK

NIE

PRACA W HOLANDII - WSPÓŁMAŁŻONEK

*również okres pobierania świadczeń z UWV

Nazwa pracodawcy

Okres zatrudnienia

Od

Do

Od

Do

Od

Do

UBEZPIECZENIE W HOLANDII - WSPÓŁMAŁŻONEK

Czy posiadałeś
ubezpieczenie
zdrowotne w Holandii?

TAK

NIE

Czy składki społeczne
były odprowadzane
w Holandii?

TAK

NIE

*jeśli nie załącz druk A1

Liczba Jaaropgaafów

DOCHODY WSPÓŁMAŁŻONKA UZYSKANE POZA HOLANDIĄ

*w tym również w Polsce

Państwo

Kwota

Waluta

Państwo

Kwota

Waluta

D Z I E C I (podaj dane najmłodszego dziecka)

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

KONTO BANKOWE

TWOJE KONTO

KONTO WSPÓŁMAŁŻONKA

Czy chcesz zarejestrować
konto w urzędzie?

TAK

NIE

mam już
zarejestrowane
kontoCzy współmałżonek chce
zarejestrować konto w urzędzie?

TAK

NIE

ma już
zarejestrowane
konto

Numer konta:

Numer konta:

NAZWA
BANKU

SWIFT

NAZWA
BANKU

SWIFT

ODDZIAŁ
BANKU

WALUTA

ODDZIAŁ
BANKU

WALUTA

Data:

Podpis Klienta

Uwagi: