Ankieta osobowa do rozliczenia podatkowego z Holandii za rok:	2	0		
Proszę wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym. Niepotrzebne skreślić				

TWOJE DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko:			
BSN/ SoFi		Data urodzenia: DD/MM/RRRR	
Adres zameldowania			
Adres e-mail		Nr.telefonu	

Czy był/była Pan/i zameldowany/a w danym roku podatkowym w Holandii?	TAK	NIE
Okres zameldowania (od-do)	Adres zameldowania	
Okres pracy w Holandii :		
Dochód w Polsce:		

Czy miał/a Pan/i w Holandii dodatkowe świadczenia:	TAK	NIE
Zasiek rodzinny:	TAK	NIE
Dofinansowanie do ubezpieczenia(Zorgtoeslag):	TAK	NIE

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA / PARTNERA FISKALNEGO (uzupełnić tylko przy wspólnym rozliczeniu):

Data ślubu: DD/MM/RRRR			
Czy małżonek pracuje w Holandii:		TAK	NIE
Imię i nazwisko		Data urodzenia:DD/MM/RRRR	
BSN/ SoFi		Przychód (brutto w PLN)	

DZIECI:

Czy posiada Pan/Pani dzieci poniżej 12 lat, z którymi jest Pan/i zameldowany/a pod jednym adresem?		TAK	NIE
Imię i nazwisko dziecka		Data urodzenia: DD/MM/RRRR	
Imię i nazwisko dziecka		Data urodzenia: DD/MM/RRRR	
Imię i nazwisko dziecka		Data urodzenia: DD/MM/RRRR	

Liczba sztuk Jaaropgaven w danym roku podatkowym	

Konto bankowe																									
Nazwa banku																									

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez BFA Poland Sp. zo.o. moich danych osobowych zgodnie z ustaw z dnia 29 sierpnia 1997 r. ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z pózn. zm.).” w celach realizacji usługi zwrotu nadpłaty podatku dochodowego, a w szczególności na potrzeby przygotowania dla mnie przez BFA Poland Sp. zo.o.. oferty na odzyskanie podatku oraz na przekazywanie moich danych przedsiębiorcom i innym podmiotom współpracującym z BFA Poland Sp. zo.o. w celu wykonania usługi.

Zostałem/am poinformowany/a , iż administratorem moich danych osobowych jest BFA Poland Sp. zo.o. z siedziba w Gliwicach oraz że udostępnienie danych jest dobrowolne, mam prawo wglądu do treści danych oraz żądania ich poprawienia bądź usunięcia. Dodatkowo upoważniam firmę BFA Poland Sp. zo.o. z siedziba w Gliwicach do występowania w moim imieniu przed zagranicznymi urzędami w celu realizacji usługi zwrotu podatku, dofinansowań oraz innych usług oferowanych przez BFA Poland Sp. z o.o.

Oświadczam iż ankietę osobową wypełniłem/am zgodnie z aktualnym stanem prawnym/faktycznym. W przypadku zatajenia bądź wprowadzenia w błąd poniosę wszelkie konsekwencje prawne.

Data wypełnienia ankiety: ..... Czytelny podpis: .....