

**ZEZNANIE PODATKOWE (dochody holenderskie) – PIT 36+zał. ZG**

|  |  |
| --- | --- |
| UWAGA | Koszt usługi |
| Odpowiedz na poniższe pytania, abyśmy mogli zrobić Twoje zeznanie podatkowe. | **Koszt usługi wynosi: 20 EUR / 90 PLN** |
| Aby dostać jak najwyższy zwrot podatku, warto rozliczyć się z polskim Urzędem Skarbowym  i udowodnić to w Belastingu, przesyłając zaświadczenie o dochodach. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane osobowe | |  |  |
| Imię/imiona: |  | | |
| Nazwisko: |  | | |
| Data urodzenia: |  | | |
| PESEL: |  | | |
| Tel. kontaktowy: |  | | |
| Numer BSN: |  | | |
| Adres meldunku w Polsce: | | | |
| Ulica: |  | Numer domu/mieszkania: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Gmina: |  | Powiat: |  |
| Województwo: |  | | |
| Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres meldunku) | | | |
| Ulica: |  | Numer domu/mieszkania: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Gmina: |  | Powiat: |  |
| Województwo: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres Urzędu Skarbowego | | | |
| Ulica: |  | Numer budynku/lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Gmina: |  | Powiat: |  |
| Województwo: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane dotyczące zatrudnienia | |  |  |
| Ile miesięcy w danym roku podatkowym przepracował Pan/Pani w Holandii? |  | | |
| Czy miał Pan/Pani holenderski zasiłek dla bezrobotnych?  prosimy o odpowiedź TAK lub NIE |  | Jeśli TAK, proszę podać okres trwania zasiłku:  prosimy załączyć jaaropgaaf z UWV | Od: |
| Do: |

|  |  |
| --- | --- |
| Załączniki |  |
| **Do niniejszego formularza dołączam następujące załączniki** (jeśli nie – prosimy wykreślić) | 1. Jaaropgaafy |

|  |
| --- |
| UWAGA |
| Usługa zostanie wykonana na podstawie faktury po zaksięgowaniu wpłaty od klienta. |

|  |
| --- |
|  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zwrotu podatku oraz celów marketingowych (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych DZ.U.97 nr 133 poz.833). Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za wszelkie podane przeze mnie dane oraz oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

|  |
| --- |
|  |

Akceptuję postanowienia Regulaminu Serwisu Internetowego.

Jeżeli wyrażasz zgodę dot. RODO oraz akceptujesz Regulamin Serwisu Internetowego zaznacz X.