

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO CZYNSZU**

|  |  |
| --- | --- |
| UWAGA | Koszt usługi |
| Abyśmy mogli wystąpić do urzędu z wnioskiem o dofinansowanie do czynszu, prosimy o wypełnienie poniższego formularza. | **Koszt usługi wynosi: 40 EUR / 190 PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| O dodatek za jaki rok podatkowy się starasz? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane składającego wniosek | |
| Imię nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres email: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Obowiązkowe informacje | |
| Login do kodu DigiD |  |
| Hasło do kodu DigiD |  |
| Za jaki okres chcesz złożyć wniosek? (od – do) |  |
| Kwota dochodu brutto za dany rok |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informacje o Partnerze fiskalnym (partner zameldowany pod tym samym adresem) | | |
| Imię i nazwisko: |  | |
| Numer SOFI: |  | |
| Data urodzenia: |  | |
| Dochody partnera | | |
| Suma dochodów brutto partnera w danym roku  *(Jeśli ubiegasz się o dofinansowanie za rok ubiegły, załącz jaaropgaaf za poprzedni rok. Jeżeli ubiegasz się o dofinansowanie za rok bieżący, podaj dochód szacowany)* | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje o współmieszkańcach | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Numer SOFI: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Suma dochodów brutto w danym roku: |  |
|  | |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer SOFI: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Suma dochodów brutto w danym roku: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informacje o mieszkaniu | | |  |  |
| Ulica |  | | Numer domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość |  |
| Miesięczny koszt najmu | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane konta bankowego | |
| Numer konta: |  |
| Imię i Nazwisko właściciela konta: |  |
| Kod BIC: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Załączniki | |
| Nazwa załącznika: |  |

|  |
| --- |
| 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.