

**WNIOSEK O ZASIŁEK RODZINNY - KINDERBIJSLAG**

|  |  |
| --- | --- |
| UWAGA | Koszt usługi |
| Aby sprawnie zrealizować procedurę składania wniosku o zasiłek rodzinny o podanie następujących danych. | **Koszt usługi wynosi: 80 EUR / 360 PLN** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane składającego wniosek |  |  |
| Imię/imiona: |  |
| Nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Tel. kontaktowy: |  |
| Numer SOFI: |  |
| Adres zameldowania w Polsce |
| Ulica: |  | Numer domu/mieszkania: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zameldowania) |
| Ulica: |  | Numer domu/mieszkania: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje odnośnie pracy i zameldowania w Holandii |  |
| Pracuje lub mieszkam w Holandii od: |  |
| Czy jesteś zameldowany w Holandii?prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli TAK podaj datę meldunku: |  |
|  |  |
| Czy przez ostatnie 5 lat mieszkałeś poza Holandią? prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli TAK, to gdzie i do kiedy? |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sytuacja rodzinna  |  |  |
| Odpowiedź prosimy zaznaczyć za pomocą X przy opcji TAK lub NIE | TAK | NIE |
| Jestem zamężny/a, razem wychowujemy dziecko |  |  |
| Sam/a wychowuję dziecko |  |  |
| Nie jestem zamężny/a, ale razem z partnerem wychowuję dziecko |  |  |
| Adoptowałem/a dziecko  |  |  |
| Zaadoptowałem/a dziecko od |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane dzieci |  |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| SOFI numer: |  |
| Adres (tylko jeśli dziecko nie mieszka z wnioskodawcą) |  |
|  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| SOFI numer: |  |
| Adres (tylko jeśli dziecko nie mieszka z wnioskodawcą) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dochody  |  |  |
| Odpowiedź prosimy zaznaczyć za pomocą X przy opcji TAK lub NIE | TAK | NIE |
| Czy przez ostatnie 12 miesięcy pracowałeś poza Holandią?W przypadku odpowiedzi TAK, do niniejszego formularza należy załączyć kopię umowy o pracę oraz odpowiedzieć na poniższe pytania. |  |  |
| Jeżeli TAK, to w jakim kraju? |  | Do kiedy? |  |

|  |
| --- |
| Obecny pracodawca |
| Nazwa obecnego pracodawcy w Holandii: |  |
| Ulica: |  | Numer lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aktualny status pracy  |  |  |
| Odpowiedź prosimy zaznaczyć za pomocą X przy opcji TAK lub NIE | TAK | NIE |
| Czy posiadasz własną firmę? |  |  |
| Jeżeli TAK, to od kiedy? |  |
| Czy otrzymujesz bezrobotne ww-uitkering?  |  |  |
| Jeżeli TAK to z jakiego kraju? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dochody |  |
| Czy przez ostatnie 12 miesięcy pracowałeś poza Holandią?prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli TAK podaj datę meldunku: |  |
|  |  |
| Czy przez ostatnie 5 lat pracowałeś poza Holandią? prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli TAK, to gdzie? |  |
|  |  | Jeżeli TAK, to do kiedy? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane małżonka lub partnera |  |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia: |  |
| Numer SOFI: |  |
| Kraj zatrudnienia: |  |
| Praca i zamieszkanie partnera |
| Czy przez ostatnie 5 lat Twój partner/małżonek mieszkał poza Holandią?prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli TAK to w jakim kraju? |  |
|  |  |
| Czy partner ma meldunek w Holandii?prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli TAK, to od kiedy? |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dochody partnera |  |
| Czy przez ostatnie 5 lat Twój partner mieszkał poza Holandia? prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli TAK, to w jakim kraju? |  |
|  |  | Jeżeli TAK, to do kiedy? |  |
| Czy przez ostatnie 12 miesięcy Twój partner pracował poza Holandią?prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli TAK, to gdzie? |  |
|  |  | Jeżeli TAK, to do kiedy? |  |
| Czy teraz Twój partner/małżonek pracuje teraz w Holandii? prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli TAK, to od kiedy? |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Obecny pracodawca partnera |
| Nazwa obecnego pracodawcy w Holandii: |  |
| Ulica: |  | Numer lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Czy Twój partner otrzymuje bezrobotne ww-uitkering?prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli tak to z jakiego kraju? |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Czy osoba składająca wniosek lub jej partner płaci alimenty na dziecko nie mieszkające z żadnym z was? |
| Odpowiedź prosimy zaznaczyć za pomocą X  |
|  | Tak, ja płacę alimenty(proszę dostarczyć dokument sądowy o wysokości alimentów) |
|  | Tak, mój partner płaci alimenty(proszę dostarczyć dokument sądowy o wysokości alimentów) |

|  |
| --- |
| Zasiłek rodzinny poza Holandią |
| Czy otrzymujesz lub pobierałeś kiedykolwiek zasiłek rodzinny?prosimy o odpowiedź TAK lub NIE | TAK | NIE | Jeżeli TAK to w jakim kraju? |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Dane konta bankowego |
| **Konto w holenderskim banku** |
| Numer konta: |  |
| Imię i Nazwisko właściciela konta: |  |
| Nazwa banku: |  |
| **Konto w banku międzynarodowym** |
| Numer konta: |  |
| Nazwa banku: |  |
| Imię i Nazwisko właściciela konta: |  |
| Miejscowość banku i kraj: |  |
| BIC/SWIFT: |  |

|  |
| --- |
| 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.