

**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.