

Ankieta do zlecenia nr
dotyczy roku / lat**Proszę zaznaczyć rok/lata, za które chce Pan/Pani ubiegać się o zwrot podatku dochodowego z Holandii** 2007 2008 2009 2010 2011**1. DANE ZLECENIODAWCY**Nazwisko: Imię:
Data urodzenia: Stan cywilny:
Numer SoFi/BSN: **1.1 Czy w wybranych latach prowadził(a) Pan/Pani własną firmę na terenie Holandii?** Nie Tak, w roku 2007 2008 2009 2010 2011**1.2 Proszę podać w ilu holenderskich firmach pracował Pan/Pani w okresie za jaki składany jest wniosek**Rok: Liczba firm:
Rok: Liczba firm:
Rok: Liczba firm:
Rok: Liczba firm: **1.3 Czy kiedykolwiek był(a) Pan/Pani zameldowany(a) na terenie Holandii?** Nie, nigdy nie byłem/byłam Tak, byłem/byłam:
Ulica, nr domu:
Kod pocztowy:
Miejscowość:
Data zameldowania:
Data wymeldowania: **1.4 Aktualny adres zamieszkania**Ulica, nr domu:
Kod pocztowy:
Miejscowość:
Kraj: **1.5 Proszę podać adres, na który chce Pan/Pani otrzymywać korespondencje z holenderskiego urzędu podatkowego** Na podany powyżej adres zamieszkania Na następujący adres:
Ulica, nr domu:
Kod pocztowy:
Miejscowość:
Kraj: **1.6 Czy w roku/latach których dotyczy wniosek uzyskał(a) Pan/Pani przychód na terenie Holandii?** Nie Tak, za lata 2007 2008 2009 2010 2011**UWAGA:** Należy dołączyć kserokopię kompletu holenderskich kart podatkowych Jaaropgaaf / Jaaropgave

1.7 Czy w roku/latach, których dotyczy wnioszek uzyskał(a) Pan/Pani przychód w Polsce lub innym kraju poza Holandią?

Nie Tak, za lata 2007 2008 2009 2010 2011

UWAGA: Należy wypełnić pola poniżej lub dołączyć kserokopię kompletu dokumentów potwierdzających uzyskany przychód

Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>

1.8 Czy w roku/latach, których dotyczy wnioszek był Pan/Pani w związku małżeńskim?

Nie, pomiń część 2 ankiety i przejdź do części 3 Tak, wypełnij część 2 ankiety

2. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA

Nazwisko:	<input type="text"/>	Data urodzenia:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię:	<input type="text"/>	Data ślubu cywilnego:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Data rozwodu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.1 Czy chce Pana/Pani rozliczyć się wspólnie z żoną/mężem?

Nie Tak *, za lata 2007 2008 2009 2010 2011

2.2 Czy Pana/Pani współmałżonek również posiada holenderski numer podatkowy SoFi / Burgerservicenummer?

Nie Tak Proszę podać numer Sofi / BSN współmałżonka:

2.3 Czy chce się Pan/Pani ubiegać o nadanie nr SoFi współmałżonka?

Nie Tak

* Wymagania dodatkowe. Patrz dokument „Wniosek o nadanie numeru SoFi”

Czy w wybranych latach Pana/Pani współmałżonek prowadził własną firmę na terenie Holandii?

Nie Tak, w latach 2007 2008 2009 2010 2011

Czy Pana/Pani współmałżonek był kiedykolwiek zameldowany na terenie Holandii?

Nie Tak

Ulica, nr domu:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Data zameldowania: Data wymeldowania:

Czy w wybranych latach Pana/Pani współmałżonek uzyskał również przychód na terenie Holandii?

Nie Tak, w latach 2007 2008 2009 2010 2011

UWAGA: Należy dołączyć kserokopię kompletu holenderskich kart podatkowych Jaaropgaaf / Jaaropgave

* Wymagania dodatkowe. W wybranym roku spełnia Pan/Pani wszystkie poniższe warunki:

- Pan/Pani oraz współmałżonek byliście w związku małżeńskim przez co najmniej 6 miesięcy lub przez co najmniej 6 miesięcy byliście zameldowani pod tym samym adresem.
- Wspólnie Państwo musicie posiadać holenderski numer socjalno-podatkowy SoFi lub ubiegać się o jego nadanie.
- W celu sprawdzenia czy rozliczenie wspólne jest dla Państwa korzystne, Pan/Pani oraz współmałżonek musicie dostarczyć nam komplet zaświadczeń o wszystkich przychodach uzyskanych zarówno na terenie Holandii jak i wszystkich pozostałych krajach. Zaświadczenia muszą zawierać: sumę uzyskanego przychodu, nazwę i pełny adres pracodawcy lub instytucji wypłacającej świadczenie.

2.4 Czy w roku/latach, których dotyczy wnioszek współmałżonek uzyskał przychód w Polsce lub innym kraju poza Holandią?
 Nie Tak, za lata 2007 2008 2009 2010 2011
UWAGA: Należy wypełnić pola poniżej lub dołączyć kserokopię kompletu dokumentów potwierdzających uzyskany przychód

Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>

3. DANE PARTNERA PODATKOWEGO**3.1 Czy w latach, których dotyczy wnioszek mieszkał Pan/Pani z osobą spełniającą kryteria partnera podatkowego?**
 Nie Tak **Czy chce Pan/Pani rozliczyć się wspólnie z partnerem podatkowym?**
 Nie Tak *, za lata 2007 2008 2009 2010 2011

 Pomiń część 3
i przejdź do
części 4

* Wymagania dodatkowe. W wybranym roku spełnia Pan/Pani wszystkie poniższe warunki:

- Pan/Pani oraz partner podatkowy wspólnie prowadziliście domostwo i ponosiliście koszty jego utrzymania.
- Ani Pan/Pani ani partner podatkowy nie byliście w związku małżeńskim.
- Pan/Pani oraz partner podatkowy musicie posiadać holenderski numer socjalno-fiskalny SoFi/BSN.
- Pan/Pani oraz partner podatkowy byliście zameldowani pod tym samym adresem przez co najmniej 6 miesięcy.
- Pan/Pani oraz partner podatkowy mieliście ukończone 18 lat, a w przypadku rodzica i dziecka ukończone 27 lat.
- W celu sprawdzenia czy rozliczenie wspólne jest dla Państwa korzystne, Pan/Pani oraz partner podatkowy musicie dostarczyć nam komplet zaświadczeń o wszystkich przychodach uzyskanych zarówno na terenie Holandii jak i wszystkich pozostałych krajach. Zaświadczenia muszą zawierać: sumę uzyskanego przychodu, nazwę i pełny adres pracodawcy lub instytucji wypłacającej świadczenie.

3.2 Podaj dane partnera podatkowego

Nazwisko:	<input type="text"/>	Data urodzenia:	<input type="text"/>
Imię:	<input type="text"/>	Stopień pokrewieństwa:	<input type="text"/>
Dokładna data, od której jesteście Państwo razem zameldowani pod tym samym adresem:		<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.3 Czy Pana/Pani partner podatkowy również posiada holenderski numer SoFi?
 Nie Tak Proszę podać numer Sofi / BSN partnera podatkowego:
3.4 Czy chce się Pan/Pani ubiegać o nadanie nr SoFi partnera podatkowego?
 Nie Tak

* Wymagania dodatkowe. Patrz dokument „Wniosek o nadanie numeru SoFi”

3.5 Czy w wybranych latach Pana/Pani partner podatkowych uzyskał przychód na terenie Holandii?
 Nie Tak, w latach 2007 2008 2009 2010 2011
UWAGA: Należy dołączyć kserokopię kompletu holenderskich kart podatkowych Jaaropgaaf/Jaaropgave**3.6 Czy w roku/latach, których dotyczy wnioszek partner podatkowy uzyskał przychód w Polsce lub w kraju poza Holandią?**
 Nie Tak, w latach 2007 2008 2009 2010 2011
UWAGA: Należy wypełnić pola poniżej lub dołączyć kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskany przychód

Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>
Rok	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>	Suma przychodu:	<input type="text"/>	Waluta:	<input type="text"/>

4. ULGI NA DZIECI

4.1 Czy w latach, których dotyczy wnioszek, mieszkało z Panem/Panią dziecko/dzieci w wieku poniżej 27 lat?

Nie Tak

Pomiń część 4
i przejdź do
części 5

4.2 Czy w latach, których dotyczy wnioszek, dziecko/dzieci były zameldowane z Panem/Panią pod tym samym adresem przez okres co najmniej 6 miesięcy?

Nie Tak

UWAGA: Należy wypełnić pola poniżej podając daty urodzenia dzieci spełniających ten warunek, począwszy od najmłodszego

Dziecko 1	Data urodzenia:	<input type="text"/>
Dziecko 2	Data urodzenia:	<input type="text"/>
Dziecko 3	Data urodzenia:	<input type="text"/>
Dziecko 4	Data urodzenia:	<input type="text"/>
Dziecko 5	Data urodzenia:	<input type="text"/>

4.3 Czy w latach których dotyczy wnioszek uzyskał Pan/Pani niższy przychód niż drugi rodzic wyżej wymienionych dzieci?

Nie Tak, w latach 2007 2008 2009 2010 2011

4.4 Czy w latach których dotyczy wnioszek był Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci?

Nie Tak

4.5 Czy w latach których dotyczy wnioszek był z Panem/Panią zameldowany ktoś inny oprócz dzieci w wieku poniżej 27 lat?

Nie Tak

5. POZOSTAŁE INFORMACJE

5.1 Czy za rok/lata, których dotyczy niniejsza ankieta ubiegał(a) się już Pan/Pani wcześniej o zwrot podatku holenderskiego za pośrednictwem innej firmy/biura we własnym zakresie?

Nie Tak

Rok podatkowy:

Nazwa firmy/biura:

Adres firmy/biura:

5.2 Czy ubiegał(a) się Pan/Pani kiedykolwiek wcześniej o zwrot podatku holenderskiego?

Nie Tak

Rok podatkowy:

Nazwa firmy/biura:

Adres firmy/biura:

5.3 Na jaki adres otrzymał Pan/Pani ostatnią korespondencję z holenderskiego urzędu podatkowego Belastingdienst?

Adres zamieszkania zawarty w niniejszej ankiecie

Inny adres, jaki?

5.4 Czy w ostatnich 18 miesiącach otrzymał Pan/Pani korespondencję z holenderskiego urzędu Belastingdienst?

Nie Tak **Proszę dołączyć kserokopie ostatniego otrzymanego dokumentu**

Gwarantuję prawdziwość danych osobowych oraz oświadczeń

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez firmę Jubira F.H.U. oraz inne podmioty, którym zostanie powierzone wykonanie czynności stanowiących przedmiot umowy swoich danych osobowych zawartych w formularzu oraz innych dokumentów zgłoszeniowych w celu niezbędnym do realizacji procesu zwrotu podatku (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. 97 Nr 133 poz. 883)

Data

Podpis