



Formularz - Rozliczenie podatkowe

Avap-Adviesbureau

Za pomocą danego formularza złożysz wniosek o rozliczenie podatkowe na terenie Holandii oraz jeśli to konieczne Polski wraz z zaświadczeniem UE/WE koniecznym dla osoby nie zameldowanej w Holandii.

W polach wyboru zaznacz krzyżykiem wybraną odpowiedź na znaku ☐.

Wypełniony formularz wraz z jaaropgave oraz polskim PIT (jeśli dotyczy) wyślij mailowo na adres AvapAdviesbureau@gmail.com

Imię i Nazwisko :

Data urodzenia :

Adres zameldowania oraz data zameldowania pod danym adresem :

Czy w danym roku rozliczeniowym byłeś zameldowany na terenie Holandii?

(możliwe wiele wyborów) :

- ☐ TAK cały rok
- ☐ NIE
- ☐ TAK Przez część roku (podaj daty meldowania od do)

- ☐ NIE mój partner nie był zameldowany na terenie Holandii
- ☐ TAK mój partner był zameldowany na terenie Holandii przez cały rok

rozliczeniowy .

- ☐ Tak mój partner był zameldowany na terenie Holandii przez część roku rozliczeniowego (podaj daty od do) _____

Rok rozliczeniowy

E-mail :

Telefon kontaktowy :

Numer SOFI/BSN :

Dochód brutto osiągnięty **poza Holandią** twój i ewentualnie twego partnera w PLN, nazwa i adres pracodawcy, data rozpoczęcia i zakończenia pracy (Polska oraz inne kraje) :

Okresy pracy/świadczenia daty od do dla każdego jaaropgave z osobna. :

Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dzieci? :

- ☐ TAK
- ☐ NIE

DZIECI -Nazwisko, imię, data urodzenia i adres zameldowania (jeżeli jest inny niż Pani/Pana adres):

Czy posiadasz współmałżonka bądź innego partnera fiskalnego :

- ☐ TAK
- ☐ NIE

Imię i Nazwisko **(partnera)**:

Data urodzenia **(partnera)**:

Data zawarcia związku :

Adres zameldowania **(partnera)**:

Numer SOFI/BSN **(partnera)**:

Czy współmałżonek/partner pracował w danym roku podatkowym w Holandii?:

- ☐ TAK
- ☐ NIE

Nazwa pracodawcy w Holandii data rozpoczęcie oraz data zakończenia pracy **(partnera)** :

Zaznacz opcje pasujące do twojej sytuacji (możliwe wiele wyborów) :

- ☐ Jestem również zainteresowany polskim rozliczeniem PIT za dany rok (podaj PESEL _____)
- ☐ Jestem również zainteresowany zamówieniem zaświadczenia o dochodach UE/WE z polskiego US
- ☐ Nie jestem zameldowany na terenie Holandii jednak chcę się rozliczyć bez zaświadczenia UE/WE o dochodach z PL, i jestem świadom że nie będę się kwalifikował do ulg na terenie Holandii

- ☐ Me dochody w danym roku w minimum 90% pochodzą z Holandii
- ☐ Posiadam już zaświadczenie o dochodach z polskiego US (prześlij kopię mailowo)
- ☐ Me dochody w danym roku z Holandii to mniej niż 90% światowych dochodów

Czy jesteś dodatkowo zainteresowany/a dofinansowaniem do ubezpieczenia za dany rok ?
jeżeli tak to podaj proszę wszystkie daty w których miałeś opłacone ubezpieczenie
zdrowotne na terenie Holandii :

Opis zlecenia (opcjonalne):

Wysłanie formularza jest równoznaczne z złożeniem zlecenia i wiąże się z naliczeniem opłaty
zgodnie z cennikiem z strony www.avap.nl *:

- ☐ Zgadzam się

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie
danych osobowych w związku z wysłaniem formularza zgłoszeniowego . Podanie danych
osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do przetworzenia zapytania .

- ☐ Zgadzam się

Podpis _____

Data _____