

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

REALIZACJA WYPŁATY ZASIŁKU ZDROWOTNEGO Z HOLANDII ZA ROK 2025



Odpowiedz na **każde** pytanie zadane w formularzu zgłoszeniowym



Pytania, które nie dotyczą Twojej sytuacji oznacz jako „nie dotyczy” lub przekreśl

AB

Wypełnij drukowanymi literami, a prawidłowe odpowiedzi zaznacz



Pamiętaj o przygotowaniu i załączeniu odpowiednich dokumentów



Podpisz się czytelnie w miejscu oznaczonym (nie drukowanymi literami) **X**

Informujemy, że rzetelne wypełnienie formularza umożliwi nam szybkie i prawidłowe przygotowanie wniosku dotyczącego wypłaty zasiłku zdrowotnego.



DANE OSOBOWE:

| | | | |
|------------------------|--|---------------|------|
| Imię i nazwisko | | Rok podatkowy | 2025 |
| Telefon kontaktowy | | Numer BSN | |
| Adres korespondencyjny | | E-mail | |

HISTORIA ZATRUDNIENIA W HOLANDII (dzień/miesiąc/rok):

| Nazwa i adres pracodawcy | Data rozpoczęcia pracy | Data zakończenia pracy | Zawód | Oszacuj dochód |
|--------------------------|------------------------|------------------------|-------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DODATKOWE PYTANIA (wpisz lub zakreśl prawidłową odpowiedź):

| | | |
|---|------------------------------|--------|
| Podaj nazwę ubezpieczalni oraz załącz dokument potwierdzający zawarcie ubezpieczenia.  | | |
| Daty opłacania składek ubezpieczenia zdrowotnego | od do | |
| Wpisz szacowaną w roku 2025 kwotę ogólnowiatowego dochodu. | KWOTA | WALUTA |
| Czy byłeś oddelegowany do pracy w Holandii? Jeśli TAK , dołącz dokument A1 świadczący o odprowadzaniu składek społecznych w Polsce.  | <input type="checkbox"/> TAK | |
| | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Wpisz szacowaną kwotę dochodu poza Holandią w roku 2025 (o ile osiągasz lub zamierzasz osiągać dochody poza Holandią). | KWOTA | WALUTA |

DANE PARTNERA FISKALNEGO (uzupełnij jeśli kiedykolwiek przy rozliczeniu uwzględniałeś partnera fiskalnego lub ubiegałeś/ubiegasz się o zasiłek rodzinny w Holandii):

| | | | |
|--|------------------------------|----------------|---|
| Imię i nazwisko | | Data urodzenia | |
| Numer BSN | | | |
| Czy partner fiskalny osiągał dochód w roku, za który ubiegasz się o zasiłek Zorgtoeslag? Jeśli TAK podaj dochód, walutę i nazwę pracodawcy. | <input type="checkbox"/> TAK | | Dochód brutto:..... Waluta: Nazwa pracodawcy: |
| | <input type="checkbox"/> NIE | | |

STAN CYWILNY (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):


| | | | |
|--------------------------|----------------------|-----------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Kawaler/Panna | | |
| <input type="checkbox"/> | W związku małżeńskim | Data ślubu | |
| <input type="checkbox"/> | Rozwodnik/Rozwódka | Data rozwodu | |
| <input type="checkbox"/> | Wdowiec/Wdowa | Data owdowienia | |

PRZELEW NA KONTO:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Numer rachunku (IBAN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Waluta rachunku | | BIC i SWIFT (dla konta zagranicznego) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Właściciel rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zwrotu podatku oraz celów marketingowych.

| |
|---|
| Data i podpis  |
|---|

ZAMÓWIENIE

NA REALIZACJĘ WYPŁATY ZASIŁKU ZDROWOTNEGO Z HOLANDII ZA ROK 2025



Podpisz czytelnie umowy we wszystkich
miejscach oznaczonych **X**
(nie drukowanymi literami)

PL647

ZAMÓWIENIE DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUG
do umowy ramowej współpracy (Umowa)

złożone w dniu.....przez

Zleceniodawcazamieszkały(a) w..... przy ul.....

Zleceniobiorca: Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, wpisana w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000480703, NIP: 108-00-09-959, REGON: 142746896, o kapitale zakładowym w wysokości 100 000 zł w całości opłaconym, reprezentowaną przez: Marcina Martynowicza - Prezesa Zarządu i Łukasza Tkacza - Członka Zarządu.

1. Na podstawie §1 ust. 1 i ust. 2 oraz §2 Umowy, niniejszym składam zamówienie na wykonanie przez Zleceniobiorcę usługi w postaci złożenia wniosku o przyznanie **zasiłku zdrowotnego Zorgtoeslag** w związku z pracą w **HOLANDII** za rok **2025** wraz z niezbędną dokumentacją we właściwym miejscowo urzędzie za granicą i/lub urzędzie w Polsce.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i akceptuję sposób wyliczenia wysokości Wynagrodzenia przysługującego Zleceniobiorcy w poniżej określonych wysokościach:
 - a. Za wykonanie czynności umownych Zleceniobiorca uprawniony jest do wynagrodzenia (prowizji) liczonego jako 15,5% netto łącznej kwoty zasiłków przyznanych Zleceniodawcy przez właściwy zagraniczny urząd w drodze decyzji lub innego rozstrzygnięcia za wnioskowany okres wskazany we wniosku o rozliczenie i wypłatę rozliczenia (zwane dalej: „Wynagrodzeniem”). Do Wynagrodzenia zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
 - b. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a Zamówienia, płatne będzie po wydaniu przez właściwy zagraniczny urząd decyzji lub innego rozstrzygnięcia przyznającego zasiłek rodzinny. Płatność Wynagrodzenia będzie następowała w ratach odpowiadających ilości wypłat każdego Zasiłków na rzecz Zleceniodawcy. Kwota raty Wynagrodzenia będzie obliczana jako 15,5% netto (słownie: piętnaście 00/100 %) kwoty transzy (raty) Zasiłków wypłaconej przez zagraniczny urząd na rzecz Zleceniodawcy.
 - c. Prowizja netto po uwzględnieniu rabatów nie może być niższa niż równowartość 85 EURO, przeliczona na złote polskie zgodnie z zasadą określoną w ust. 2 lit. f lub g Zamówienia, która to kwota stanowi średnią dla danego kraju minimalną wartość kosztów ponoszonych przez Zleceniobiorcę na wykonanie Zlecenia. Kwota prowizji ulega zwiększeniu o aktualnie obowiązującą stawkę podatku od towarów i usług (VAT). Wynagrodzenie minimalne jest płatne jednorazowo, w terminie 5 dni od dnia pierwszej wypłaty Zasiłków. Jeśli wartość pierwszej wypłaty Zasiłków nie pokrywa wartości minimalnego wynagrodzenia 85 EURO netto- wówczas pozostała część prowizji minimalnej zostanie pobrana z kolejnej wypłaty Zasiłków.
 - d. Za pozyskanie przez Zleceniobiorcę w imieniu Zleceniodawcy danych z rocznych kart podatkowych od pracodawców lub urzędów, koszt usługi zostanie powiększony o 99 PLN brutto za dane dotyczące każdego z pracodawców osobno.
 - e. Jeżeli w ostatecznym rozliczeniu z urzędem skarbowym kwota zwrotu podatku wyniesie mniej niż 120 EURO, obniża się prowizję minimalną, o której mowa w ust. 2 lit. c Zamówienia, pobieraną przez Zleceniobiorcę od zwrotu, stanowiącego przedmiot Zamówienia, do kwoty 70 EURO brutto. Tak obliczone wynagrodzenie minimalne zostanie rozliczone w terminie 30 dni od dnia ostatniej wypłaty Zasiłków.
 - f. Zleceniodawca zobowiązany jest do wypłacenia Zleceniobiorcy należnej prowizji w terminie do 7 dni od otrzymania faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty opiewającej na kwotę należnej Zleceniobiorcy prowizji, wystawionej po uzyskaniu przez Zleceniobiorcę informacji o zwrocie nadpłaty podatku (dotyczy sytuacji, gdy pieniądze trafiają bezpośrednio z zagranicznego urzędu skarbowego na rachunek bankowy Zleceniodawcy lub czek trafi do Zleceniodawcy). Do wyliczenia należnej prowizji stosuje się średni kurs NBP z dnia wystawienia faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty
 - g. W przypadku wypłat do Zleceniodawcy w PLN zostaną przeliczone wg kursu kupna walut (dla klientów indywidualnych) ogłaszanego przez Citi Bank Handlowy w dniu zawarcia transakcji przewalutowania lub w dniu zaksięgowania transakcji przewalutowania na rachunku bankowym Zleceniobiorcy.
 - h. Koszt związany z wykonaniem przelewu walutowego ponosi Zleceniodawca (w przypadku przelewu w EURO koszt przelewu typu SEPA naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę, w przypadku innej waluty koszt przelewu walutowego naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę).
 - i. Na wysokość prowizji pobieranej przez Zleceniobiorcę nie mają wpływu zobowiązania Zleceniodawcy, które zostaną pokryte przez holenderskie organy podatkowe bądź holenderskie organy właściwe ds. zasiłków z należnego Zleceniodawcy zwrotu nadpłaconego podatku.
 - j. Jeżeli Zleceniodawca aplikował wcześniej o zwrot podatku i go otrzymał, a pomimo tego zgłosił się do Zleceniobiorcy i podpisał zamówienie na takie samo rozliczenie - Zleceniobiorca obciąży Zleceniodawcę kosztami prowadzenia sprawy przed urzędem w wysokości prowizji minimalnej wskazanej w ust. 2 lit. c Zamówienia.
 - k. Zleceniobiorcy, w przypadku rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia przez którąkolwiek ze Stron przysługuje Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a, b oraz c Zamówienia, jeżeli zagraniczny urząd na skutek wniosku o zwrot podatku przygotowanego i złożonego przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia, wydał decyzję lub inne rozstrzygnięcie przyznające Zleceniodawcy zwrot podatku za okres wskazany we wniosku. Do płatności Wynagrodzenia oraz zwrotu kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, wypowiedzenia, odstąpienia od Zlecenia stosuje się odpowiednio postanowienia ust. 1 i następane Zamówienia
3. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty bez podpisu odbiorcy.
4. W zakresie nieuregulowanym niniejszym Zamówieniem, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy Zamówieniem a Umową, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
6. Pojęcia rozpoczynające się wielką literą posiadają znaczenie nadane im w Umowie.

Zleceniobiorca:

Oświadczam, iż przyjmuję niniejsze Zamówienie do realizacji.

Zleceniodawca:

Oświadczam, iż składam niniejsze Zamówienie do realizacji.



PL647



**ZAMÓWIENIE DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUG
do umowy ramowej współpracy (Umowa)**

złożone w dniu.....przez

Zleceniodawca.....zamieszkały(a) w.....przy ul.....

Zleceniobiorca: Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, wpisana w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000480703, NIP: 108-00-09-959, REGON: 142746896, o kapitale zakładowym w wysokości 100 000 zł w całości opłaconym, reprezentowaną przez: Marcina Martynowicza - Prezesa Zarządu i Łukasza Tkacza - Członka Zarządu.

1. Na podstawie §1 ust. 1 i ust. 2 oraz §2 Umowy, niniejszym składam zamówienie na wykonanie przez Zleceniobiorcę usługi w postaci złożenia wniosku o przyznanie **zasiłku zdrowotnego Zorgtoeslag** w związku z pracą w **HOLANDII** za rok **2025** wraz z niezbędną dokumentacją we właściwym miejscowo urzędzie za granicą i/lub urzędzie w Polsce.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i akceptuję sposób wyliczenia wysokości Wynagrodzenia przysługującego Zleceniobiorcy w poniżej określonych wysokościach:
 - a. Za wykonanie czynności umownych Zleceniobiorca uprawniony jest do wynagrodzenia (prowizji) liczonego jako 15,5% netto łącznej kwoty zasiłków przyznanych Zleceniodawcy przez właściwy zagraniczny urząd w drodze decyzji lub innego rozstrzygnięcia za wnioskowany okres wskazany we wniosku o rozliczenie i wypłatę rozliczenia (zwane dalej: „Wynagrodzeniem”). Do Wynagrodzenia zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
 - b. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a Zamówienia, płatne będzie po wydaniu przez właściwy zagraniczny urząd decyzji lub innego rozstrzygnięcia przyznającego zasiłek rodzinny. Płatność Wynagrodzenia będzie następowała w ratach odpowiadających ilości wypłat każdego Zasiłków na rzecz Zleceniodawcy. Kwota raty Wynagrodzenia będzie obliczana jako 15,5% netto (słownie: piętnaście 00/100 %) kwoty transzy (raty) Zasiłków wypłaconej przez zagraniczny urząd na rzecz Zleceniodawcy.
 - c. Prowizja netto po uwzględnieniu rabatów nie może być niższa niż równowartość 85 EURO, przeliczona na złote polskie zgodnie z zasadą określoną w ust. 2 lit. f lub g Zamówienia, która to kwota stanowi średnią dla danego kraju minimalną wartość kosztów ponoszonych przez Zleceniobiorcę na wykonanie Zlecenia. Kwota prowizji ulega zwiększeniu o aktualnie obowiązującą stawkę podatku od towarów i usług (VAT). Wynagrodzenie minimalne jest płatne jednorazowo, w terminie 5 dni od dnia pierwszej wypłaty Zasiłków. Jeśli wartość pierwszej wypłaty Zasiłków nie pokrywa wartości minimalnego wynagrodzenia 85 EURO netto- wówczas pozostała część prowizji minimalnej zostanie pobrana z kolejnej wypłaty Zasiłków.
 - d. Za pozyskanie przez Zleceniobiorcę w imieniu Zleceniodawcy danych z rocznych kart podatkowych od pracodawców lub urzędów, koszt usługi zostanie powiększony o 99 PLN brutto za dane dotyczące każdego z pracodawców osobno.
 - e. Jeżeli w ostatecznym rozliczeniu z urzędem skarbowym kwota zwrotu podatku wyniesie mniej niż 120 EURO, obniża się prowizję minimalną, o której mowa w ust. 2 lit. c Zamówienia, pobieraną przez Zleceniobiorcę od zwrotu, stanowiącego przedmiot Zamówienia, do kwoty 70 EURO brutto. Tak obliczone wynagrodzenie minimalne zostanie rozliczone w terminie 30 dni od dnia ostatniej wypłaty Zasiłków.
 - f. Zleceniodawca zobowiązany jest do wypłacenia Zleceniobiorcy należnej prowizji w terminie do 7 dni od otrzymania faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty opiewającej na kwotę należnej Zleceniobiorcy prowizji, wystawionej po uzyskaniu przez Zleceniobiorcę informacji o zwrocie nadpłaty podatku (dotyczy sytuacji, gdy pieniądze trafią bezpośrednio z zagranicznego urzędu skarbowego na rachunek bankowy Zleceniodawcy lub czek trafi do Zleceniodawcy). Do wyliczenia należnej prowizji stosuje się średni kurs NBP z dnia wystawienia faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty
 - g. W przypadku wypłat do Zleceniodawcy w PLN zostaną przeliczone wg kursu kupna walut (dla klientów indywidualnych) ogłaszanego przez Citi Bank Handlowy w dniu zawarcia transakcji przewalutowania lub w dniu zaksięgowania transakcji przewalutowania na rachunku bankowym Zleceniobiorcy.
 - h. Koszt związany z wykonaniem przelewu walutowego ponosi Zleceniodawca (w przypadku przelewu w EURO koszt przelewu typu SEPA naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę, w przypadku innej waluty koszt przelewu walutowego naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę).
 - i. Na wysokość prowizji pobieranej przez Zleceniobiorcę nie mają wpływu zobowiązania Zleceniodawcy, które zostaną pokryte przez holenderskie organy podatkowe bądź holenderskie organy właściwe ds. zasiłków z należnego Zleceniodawcy zwrotu nadpłaconego podatku.
 - j. Jeżeli Zleceniodawca aplikował wcześniej o zwrot podatku i go otrzymał, a pomimo tego zgłosił się do Zleceniobiorcy i podpisał zamówienie na takie samo rozliczenie - Zleceniobiorca obciąży Zleceniodawcę kosztami prowadzenia sprawy przed urzędem w wysokości prowizji minimalnej wskazanej w ust. 2 lit. c Zamówienia.
 - k. Zleceniobiorcy, w przypadku rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia przez którąkolwiek ze Stron przysługuje Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a, b oraz c Zamówienia, jeżeli zagraniczny urząd na skutek wniosku o zwrot podatku przygotowanego i złożonego przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia, wydał decyzję lub inne rozstrzygnięcie przyznające Zleceniodawcy zwrot podatku za okres wskazany we wniosku. Do płatności Wynagrodzenia oraz zwrotu kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, wypowiedzenia, odstąpienia od Zlecenia stosuje się odpowiednio postanowienia ust. 1 i następane Zamówienia
3. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty bez podpisu odbiorcy.
4. W zakresie nieuregulowanym niniejszym Zamówieniem, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy Zamówieniem a Umową, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
6. Pojęcia rozpoczynające się wielką literą posiadają znaczenie nadane im w Umowie.

Zleceniobiorca:

Oświadczam, iż przyjmuję niniejsze Zamówienie do realizacji.

Zleceniodawca:

Oświadczam, iż składam niniejsze Zamówienie do realizacji.

KLAUZULE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH

W miejscach oznaczonych ✓ złóż podpis opcjonalnie, jeżeli wyrażasz zgodę na dany zapis. Zleceniodawca wyraża niniejszym dobrowolną zgodę na:

1. ZGODA MAIL. Otrzymywanie na podany przeze mnie adres e-mail treści marketingowych (w tym informacji handlowych) od Współadministratorów (CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu)

Data i podpis Zleceniodawcy



2. ZGODA POŁĄCZENIA I SMS. Otrzymywanie na podany przeze mnie numer telefonu połączeń telefonicznych i/lub powiadomień telefonicznych (SMS/MMS) zawierających treści marketingowe (w tym informacje handlowe) od Współadministratorów (CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu)

Data i podpis Zleceniodawcy



3. ZGODA PUSH. Otrzymywanie POPRZEZ Aplikację Panel Klienta powiadomień PUSH zawierających treści marketingowe (w tym informacje handlowe) od Współadministratorów (CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu)

Data i podpis Zleceniodawcy



4. ZGODA KOMUNIKATORY INTERNETOWE. Otrzymywanie na podany przeze mnie numer telefonu połączeń telefonicznych i/lub powiadomień zawierających treści marketingowe (w tym informacje handlowe) od Współadministratorów (CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu)

Data i podpis Zleceniodawcy



5. ZGODA INFORMACJE HANDLOWE. Przekazywania danych podmiotom współpracującym z Współadministratorami (CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu) oferującym usługi skierowane dla osób pracujących za granicą w celu przesyłania informacji handlowych

Data i podpis Zleceniodawcy



INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH

Współadministratorami Twoich danych osobowych są:

- CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-626), ul. Szelałowska 25/2-3 (dalej: „Administrator”) oraz
- Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A., z siedzibą we Wrocławiu (53-659), ul. Władysława Sikorskiego 26 (dalej: „Administrator”)

Łącznie dalej zwani „Współadministratorami”.

Współadministratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony Danych nadzorujących prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którymi można skontaktować się pod adresami e-mail: odo@cuf.com.pl albo odo@euro-tax.pl lub pisząc na któryś z adresów pocztowych Współadministratorów.

Wyżej wymienione podmioty przetwarzają Twoje dane osobowe:

- w związku z wykonaniem zawartej z nami umowy lub podjęcia na Twoją prośbę działań przed jej zawarciem, w tym poprzez korzystanie z Panelu klienta,
- realizacją obowiązków wynikających z przepisów prawa (np. podatkowego),
- ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami (tj. cele dowodowe),
- oraz we własnych celach promocyjnych lub marketingowych.

W związku z przetwarzaniem przez Administratorów Twoich danych osobowych masz prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz złożenia skargi do organu nadzorczego, w razie uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy prawa. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych dostępne są w **Polityce prywatności Euro-Tax.pl** (<https://euro-tax.com/polityka-prywatnosci/>) i **Polityce prywatności CUF** (<https://cuf-podatki.pl/polityka-prywatnosci/>).



FORMY URZĘDOWE DO PODPISU



UWAGA: nie uzupełniaj form. Należy je jedynie podpisać.

Podpisz czytelnie formy we wszystkich miejscach oznaczonych **X** (nie drukowanymi literami)

De machtiging/ *Pełnomocnictwo*

De ondergetekende:

Straat en huisnummer:

Postcode: _____

Woonplaats: _____

BSN: _____

Geboortedatum: _____

Verleent volmacht aan:

CUF LLC – geautoriseerde intermediair (BECON 609183).

Tot vertegenwoordiging van mijn persoon bij de Nederlandse Belastingdienst voor het jaar en de daarop volgende jaren, totdat deze machtiging door ondergetekende schriftelijk wordt herroepen. Bij deze verklaar ik dat de bovengenoemde gemachtigde mijn belastingaangiften bij de Nederlandse Belastingdienst mag indienen.

De machtiging omvat het voeren van alle zaken. De correspondentie omtrent mijn belastingaangifte dient naar het adres van de gemachtigde gestuurd te worden: Szelągowska 25/2-3, 61-626 Poznań, Polen. De gemachtigde mag ook alle formulieren van de Belastingdienst en bezwaarschriften namens mij ondertekenen.

Deze machtiging is geldig totdat het schriftelijk door de ondergetekende wordt herroepen. Door deze machtigingsformulier worden alle eerdere volmachten ingetrokken.

Zezwalam na przesyłanie wszelkiej korespondencji z Urzędu Skarbowego w Holandii na adres: Szelągowska 25/2-3, 61-626 Poznań oraz na podpisywanie jej w moim imieniu.

Plaats_____
Datum**X**_____
Handtekening/Podpis



ZAŁĄCZ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- Wszystkie oryginały lub kopie dokumentów od pracodawcy: **JAAROPGAVE** (roczna karta podatkowa) lub **SALARISY** (odcinki z wypłat)
- Czytelną kopię aktualnego **DOWODU OSOBISTEGO** lub **PASZPORTU**
- Jeżeli praca w Holandii wykonywana była na zasadzie oddelegowania z innego kraju i posiadasz dokument A1, świadczący o odprowadzaniu składek społecznych w Polsce - prosimy o dostarczenie kopii dokumentu.
- Kopię polisy ubezpieczeniowej (**VERZEKERINGSOVEREENKOMST/POLISBLAD/AANHANGSEL**) lub inny dokument zawierający dane ubezpieczyciela.
- Jeżeli posiadasz - **DOWÓD OPŁACANIA SKŁADEK ZDROWOTNYCH** - prosimy o dostarczenie kopii.
- Podpisane pełnomocnictwa załączone do kompletu.

WAŻNE! Jeśli składając wniosek w dalszym ciągu podejmujesz zatrudnienie na terenie Holandii pamiętaj, aby poinformować naszą firmę w momencie, gdy ją zakończysz lub jeśli masz zamiar kontynuować pracę również w kolejnym roku podatkowym. Niepoinformowanie może skutkować decyzją Urzędu Skarbowego o zwrocie części otrzymanych środków.

Wszystkie dokumenty odeślij lub zadzwoń już teraz w celu umówienia się na odbiór przesyłki. Przesyłkę odbierze opłacony przez nas kurier!

Nasz adres: Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A., Skr. pocz. nr 1188, 53-675 Wrocław

UWAGA! DODATKOWE INFORMACJE!

Kompletnie i prawidłowo wypełniony formularz zgłoszeniowy zapewni sprawniejsze uzyskanie Twojego zwrotu podatku!

Jeżeli napotkasz jakiegokolwiek trudności w wypełnianiu i kompletowaniu dokumentów skontaktuj się z nami pod numerem infolinii: **71 799 0 600**.