Dokumenty, które należy załączyć do wniosku o zasiłek rodzinny w Holandii:

- [ ] Kopia dowodów osobistych wnioskodawcy i współmałżonka (opiekuna)
- [ ] Zaświadczenie z Urzędu Miasta bądź Gminy o wspólnym zameldowaniu wnioskodawcy i dziecka plus tłumaczenie przysięgłe na język angielski, niemiecki lub holenderski.
- [ ] Jarograaf bądź ostatni salaris od holenderskiego pracodawcy.
- [ ] Zaświadczenie o przyznaniu bądź odmowie przyznania zasiłku na dziecko w Polsce plus tłumaczenie przysięgłe na język angielski, niemiecki lub holenderski (Przy czym nie wystarczy przedłożyć zaświadczenia, że nie złożono wniosku gdyż urząd żąda uzasadnienia, że się nie należy)
- [ ] Akt małżeństwa (oryginał) druk unijny
- [ ] Odpis aktu urodzenia dziecka (oryginał) druk unijny
- [ ] Dokumenty potwierdzające sytuację zawodową opiekuna w Polsce czyli EU/EWR z Urzędu Skarbowego
- [ ] Zaświadczenie ze szkoły w przypadku pełnoletnich dzieci

Podpisz umowę:

Proszę podpisać umowę w dwóch egzemplarzach (w miejscu „Zleceniodawca”) oraz na każdej stronie postawić parafkę. Wysłać nam obydwie podpisane umowy. Podpiszemy je i jedną odeślemy do Pana/ Pani mailem

Wszystkie dokumenty odeślij do nas:

Fenix Tax sp. zoo
ul. Stojałowskiego 1
43-300 Bielsko-Biała

Dane do przelewu :

Opłata:
Płatność z góry: 500zł

Dane do przelewu:
Fenixtax2 sp. zoo ul. Stojałowskiego 1, 43-300 Bielsko-Biała
Tytuł przelewu: Opłata + imię i nazwisko
Numer rachunku bankowego: PL **42 1050 1070 1000 0090 3196 6758**

FENIXTAX

Formularz zgłoszeniowy

Dane osoby składającej wniosek

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia.....

Narodowość.....

Sofinummer (BSN).....

Data ślubu .....

Dane współmałżonka osoby składającej wniosek

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia.....

Sofinummer (BSN).....

Dane pracodawcy w Holandii

Nazwa Pracodawcy.....

Ulica.....

Kod pocztowy.....

Miejscowość.....

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Ks. S. Stojałowskiego 1
43-400 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenitax.pl

www.fenixtax.pl

FENIXTAX

Dane pracodawcy w Holandii

Nazwa Pracodawcy……..

Ulica…….

Data urodzenia……..

Sofinummer (BSN)…….

Dane pracodawcy w Holandii

Nazwa Pracodawcy…….

Ulica…….

Data urodzenia……..

Sofinummer (BSN)…….

Dane pracodawcy holenderskiego współmałżonka (jeśli pracuje w Holandii)

Nazwa Pracodawcy…….

Ulica…….

Data urodzenia…….

Sofinummer (BSN)……...

Dane pracodawcy holenderskiego współmałżonka (jeśli pracuje w Holandii)

Nazwa Pracodawcy…….

Ulica……...

Data urodzenia…….

Sofinummer (BSN)……...

Dane pracodawcy holenderskiego współmałżonka (jeśli pracuje w Holandii)

Nazwa Pracodawcy…….

Data urodzenia…….

Sofinummer (BSN)…….

FENIX TAX

Informacje ogólne:

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy pracowałeś/łaś poza granicami Holandii?

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak to w jakim kraju?.....

Od……do…….....

Czy współmałżonek przez ostatnie 12 miesięcy pracował poza granicami Holandii ?

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak to w jakim kraju?.....

Od……do……

Czy prowadziłeś/łaś własną działalność gospodarczą w Holandii lub w Polsce ?

☐ TAK ☐ NIE

W jakim kraju

od……do……

Czy Twój współmałżonek prowadził własną działalność gospodarczą w Holandii lub w Polsce?

☐ TAK ☐ NIE

Czy pobierasz w Holandii lub innym państwie zasiłek dla bezrobotnych, chorobowe (dołączyć kopię decyzji)

☐ TAK ☐ NIE jeżeli tak to w jakim kraju……

FENIXTAX

Czy otrzymujesz Ty lub Twój współmałżonek świadczenia na dzieci, które nie mieszkają wspólnie z Wami?

☐ TAK ☐ NIE

Czy Ty lub Twój współmałżonek pobiera zasiłek rodzinny w Holandii?

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak to wpisz imię i nazwisko osoby która pobiera…….

oraz nr rejestracyjny w SVB…….

Czy otrzymujesz Ty lub inna osoba jakiekolwiek dodatkowe świadczenia i dodatki na Twoje dzieci?

(dołączyć kopię najnowszej decyzji)

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak to wymienić jakie…….....

…….

……...

……..

Podpis klienta

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Ks. S. Stojałowskiego 1
43-400 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenitax.pl

www.fenixtax.pl

Umowa nr……

O świadczeniu usług mającą na celu uzyskania zasiłku rodzinnego za okres przepracowany w Holandii

Zawarta w dniu.....Pomiędzy Firmą Fenixtax2 sp zoo ul. Stojałowskiego 1 43-300 Bielsko-Biała NIP 5472213941 a Panem/Panią

……Adres.....

§1

1. Klient przekazuje Firmie Fenix wszystkie niezbędne dokumenty oraz informacje dotyczące okresu przepracowanego zagranicą w celu złożenia wniosku o zasiłek rodzinny w urzędzie holenderskim SVB.
2. Firma Fenix zobowiązuje się na mocy udzielonego przez klienta pełnomocnictwa do wypełnienia oraz wysłania listem poleconym wniosku do holenderskiego urzędu SVB, jak również do reprezentowania go przed tymże urzędem
3. Klient ma prawo zrezygnować z usługi po podpisaniu niniejszej umowy, jednak tylko w przypadku gdy wniosek o zasiłek rodzinny w Holandii będący przedmiotem niniejszej umowy nie został wysłany do SVB. W przypadku rezygnacji klienta zostanie naliczona opłata manipulacyjna ze względu na poświęcony mu czas podczas przyjmowania dokumentów związanych z złożeniem wniosku o zasiłek rodzinny w Holandii. Opłata manipulacyjna wynosi równowartość kwoty wniesionej za wykonanie usługi.

4. Firma Fenix nie odpowiada za:
   - ✓ zaginięcie dokumentacji w holenderskim urzędzie SVB lub urzędzie pocztowym
   - ✓ czas rozpatrywania wniosku przez holenderski urząd SVB
   - ✓ treść decyzji wydanych przez holenderski urząd SVB
   - ✓ terminy wypłat zasiłku rodzinnego
   - ✓ dokumentacje klienta zawierające błędy i pomyłki
   - ✓ inne nie zawinione zdarzenia

§2

1. Klient jest zobowiązany , do dostarczania firmie Fenix wszystkich niezbędnych dokumentów oraz informacji potrzebnych do realizacji niniejszej umowy. Przyjmuje również do wiadomości , że opóźnienia w dostarczaniu dokumentów oraz informacji żądanych przez holenderski urząd SVB ma wpływ na czas oczekiwania na decyzję lub na termin wypłaty świadczenia za dany kwartał.

2. Klient zobowiązuje się do informowania Firmy Fenix o każdej zmianie dotyczącej jego sytuacji rodzinnej np:
   - zmiana pracodawcy
   - zaprzestanie pracy w Holandii
   - podjęcie pracy przez współmałżonka itp.

w terminie do dwóch tygodni od momentu zaistniałej zmiany. W przeciwnym razie Klient przyjmuje do wiadomości , że Firma Fenix nie ponosi odpowiedzialności , za kary nałożone na Klienta przez holenderski urząd SVB.

3. Umowa obejmuje wyłacznie złożenie wniosku o zasiłek rodzinny

.

Zleceniodawca

4. W przypadku gdy Zleceniodawca zleci wykonanie usługi za pośrednictwem biura współpracującego z Fenixtax umowa staje się ważna po otrzymaniu opłaty za wykonanie usługi

§3

1. Klient zobowiązuje się nie występować sam bez wezwania lub za pośrednictwem osób trzecich przed holenderskim urzędem SVB w trakcie trwania niniejszej umowy

§4

1. Umowa wygasa w chwili:
    - otrzymania decyzji z holenderskiego urzędu SVB(pozytywnej lub negatywnej)
    - wstrzymania wypłaty zasiłku rodzinnego dla Klienta na skutek zaprzestania pracy w Holandii, lub z innej przyczyny, nie wynikającej z czynności podjętych przez Fenix
    - gdy jej realizacja nie jest możliwa z przyczyn niezależnych od Fenix

§5

Firma Fenix Tax pobierze za usługę – zasiłek rodzinny w Holandii opłatę wysokości 500 zł brutto jednakże zaznacza iż, każde dodatkowe czynności związane z kontaktem z Urzędem wiążą się z dodatkową opłatą ustalaną indywidualnie w zależności do złożoności sprawy

§6

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Fenix
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniobiorca(Fenix Tax)	Data i podpis Zleceniodawcy

FENIXTAX

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fenixtax2 sp zoo ul. Stojałowskiego 1 43-300 Bielsko-Biała.

Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (dane) należy kierować na adres (biuro@fenixtax.pl).

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. B) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L nr 119 str.1) (RODO) w celu realizacji i obsługi Umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych; na podstawie art. 6 pkt 1 lit. F) RODO w prawnie usprawiedliwionym interesie Administratora Danych jakim jest ochrona przed ewentualnymi roszczeniami na drodze cywilnej związanymi z realizacją wskazanej wyżej Umowy; oraz na podstawie art. 6. ust. 1 lit. C) RODO w związku z koniecznością wypełnienia obowiązków prawnych przez Administratora Danych, w tym obowiązków podatkowych.

Pani /Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji Umowy a także po jej zakończeniu w celu jej rozliczenia z zastrzeżeniem, że okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą mieć związek z realizacją Umowy lub też z Pani/Pana osobą lub jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do celowego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami strony przeciwnej, co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes administratora danych

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji Umowy

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane następującym odbiorcom danych: zagraniczny urząd skarbowy właściwy dla podatnika, administratorowi oprogramowania służącego do obsługi biura, biuro rachunkowe współpracujące z Fenixtax przyjmujące Pana/Pani usługę. Poza wskazanymi , Pani/Pana dane mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym do tego na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Podpis Zleceniodawcy

FENIXTAX

MACHTIGINGSVERKLARING

Postadres

Naam/ Imię, Nazwisko	
geboortedatum	
Straat/ulica	
Postcode/kod pocztowy	
Plaats/Miejscowość	
Land/Państwo	

Hierbij machtig ik Fenixtax Alicja Adamus vestigingsplaats ul. Stojałowskiego 1 43-300 Bielsko-Biała Polen, om mijn aanvraag voor de kinderbijslag in te vullen. Dit omdat ik niet in staat ben om deze papieren zelf in te vullen. Daarbij is zij de persoon die al mijn zaken omtrent de kinderbijslag verder behartigt.

Upoważniam firmę Fenixtax Alicja Adamus z siedzibą przy ul.Stojałowskiego 1 43300 Bielsko-Biała do złożenia w moim imieniu wniosku o zasiłek rodzinny w Holandii oraz reprezentowania mnie przed właściwym Urzędem w związku z formalnościami związanymi z niniejszym wnioskiem.

_____

Podpis klienta/Handtekening

Aanvraag/Antrag

Kinderbijslag

U wilt voor een of meer kinderen kinderbijslag aanvragen. Met dit formulier kunt u een aanvraag indienen. Vul het formulier daarvoor volledig in. Binnen 8 weken nadat wij uw aanvraag hebben ontvangen, krijgt u bericht van ons.

Sie möchten niederländisches Kindergeld für ein oder mehrere Kind(er) beantragen. Der vorliegende Vordruck ist hierfür bestimmt. Füllen Sie den Vordruck bitte vollständig aus. Sie erhalten von uns innerhalb von acht Wochen nach Eingang Ihres Antrags Antwort.

1 Mijn gegevens
Persönliche Angaben

achternaam
Nachname

Voor vrouwen: meisjesnaam invullen
Bei abweichendem Geburtsnamen, bitte Geburtsnamen angeben.

voornamen (eerste voluit)
Vornamen (ersten Vornamen bitte ausschreiben)

geboortedatum
Geburtsdatum — — ☐ man/Mann ☐ vrouw/Frau

nationaliteit
Staatsangehörigkeit

straat en huisnummer
Straße und Hausnummer

postcode en woonplaats
Postleitzahl und Wohnort

land
Land

telefoonnummer
Telefon

e-mailadres (niet verplicht)
E-Mail-Anschrift (nicht verpflichtet)

sofi-nummer
Sofi-Nummer

2 Postadres
Postanschrift

Wilt u niet met uw meisjesnaam worden aangeschreven, of wilt u de post op een ander adres ontvangen, vul dan hier uw gegevens in.
Möchten Sie nicht unter Ihrem Geburtsnamen angeschrieben werden oder möchten Sie unsere Schreiben an einer anderen Anschrift empfangen, geben Sie dies hier bitte an.

naam
Name

straat en huisnummer
Straße und Hausnummer

postcode en plaats
Postleitzahl und Ort

land
Land

3 Woonsituatie
Wohnsituation

Wonen er naast de kinderen nog andere personen op uw adres
Wohnen außer den Kindern noch weitere Personen an Ihrer Anschrift

☐ nee, ik ben alleenstaand
nein, ich wohne alleine

☐ ja, ik ben gehuwd of heb een geregistreerd partnerschap
ja, ich bin verheiratet bzw. ich habe einen Partnerschaftsvertrag abgeschlossen

☐ ja, ik voer een gezamenlijke huishouding. Ik deel de woning met één andere volwassene en we betalen samen de huishouding. Deze volwassene is niet één van mijn ouders. *Vul bij 4 de gegevens van deze persoon in.*
ja, ich führe einen gemeinsamen Haushalt. Ich teile meinen Wohnraum mit einem weiteren Erwachsenen und wir teilen die Haushaltskosten. Bei diesem erwachsenen Mitbewohner handelt es sich nicht um meinen Vater oder meine Mutter. *Machen Sie bitte die Angaben zu dieser Person unter Punkt 4.*

4 Gegevens partner
Persönliche Daten des Partners

Voor vrouwen: meisjesnaam invullen.
Bei abweichendem Geburtsnamen, bitte Geburtsnamen angeben.

achternaam
Nachname

voornamen (eerste voluit)
Vornamen (ersten Vornamen bitte ausschreiben)

geboortedatum
Geburtsdatum — — ☐ man/Mann ☐ vrouw/Frau

nationaliteit
Staatsangehörigkeit

sofi-nummer
Sofi-Nummer

Woont uw partner op een ander adres
Wohnt Ihr Partner an einer anderen Adresse

☐ nee, we wonen op hetzelfde adres
nein, wir wohnen an gleicher Anschrift

☐ ja, straat en huisnummer
ja, Straße und Hausnummer

postcode/woonplaats
Postleitzahl/Wohnort

provincie/land
Provinz/Land

handtekening partner voor akkoord
Unterschrift des Partners

De handtekening is alleen nodig als:
Die Unterschrift des Partners ist nur dann notwendig, wenn:

- u kinderbijslag aanvraagt voor de kinderen van uw partner én
  Sie für die Kinder Ihres Partners Kindergeld beantragen und
- u de optie gezamenlijke huishouding heeft aangekruist bij 3
  Sie angekreuzt haben, dass Sie an gleicher Anschrift wohnen

handtekening
Unterschrift

5 Reden aanvraag
Grund Antragstellung

Waarom vraagt u kinderbijslag aan
Aus welchem Grund beantragen Sie niederländisches Kindergeld

☐ ik woon en werk in Nederland sinds
ich wohne oder arbeite in den Niederlanden seit — —

☐ mijn kind is thuis komen wonen sinds
mein Kind wohnt wieder zuhause seit — —

☐ ik heb een kind geadopteerd sinds
ich habe ein Kind adoptiert am — —

☐ ik heb een pleegkind opgenomen sinds
ich habe ein Pflegekind aufgenommen am — —

☐ een kind van mijn partner is bij ons komen wonen sinds
das Kind meines Partners wohnt bei uns seit — —

☐ anders, namelijk
anderer Grund, nämlich:

sinds/seit — —

6 Gegevens kinderen
Daten der Kinder

Stuur een bijlage mee, als u voor meer dan 3 kinderen kinderbijslag wilt aanvragen.
Wenn Sie Kindergeld für mehr als 3 Kinder beantragen, machen Sie die weiteren Angaben bitte auf einem gesonderten Blatt.

Ik wil kinderbijslag aanvragen voor
Ich beantrage Kindergeld für:

Kind 1

achternaam
Nachname

voornamen (eerste voluit)
Vornamen (ersten Vornamen bitte ausschreiben)

geboortedatum
Geburtsdatum — — ☐ jongen/Junge ☐ meisje/Mädchen

naam verzorger/instelling
Name der sorgtragenden Person oder Instanz

Vul de adresgegevens in als het kind niet bij u woont.
Bitte hier die Anschrift vermelden, wenn das Kind nicht in Ihrem Haushalt wohnt.

straat en huisnummer
Straße und Hausnummer

postcode en woonplaats
Postleitzahl und Wohnort

land
Land

Kind 2

achternaam
Nachname

voornamen (eerste voluit)
Vornamen (ersten Vornamen bitte ausschreiben)

geboortedatum
Geburtsdatum — — ☐ jongen/Junge ☐ meisje/Mädchen

naam verzorger/instelling
Name der sorgtragenden Person oder Instanz

Vul de adresgegevens in als het kind niet bij u woont.
Bitte hier die Anschrift vermelden, wenn das Kind nicht in Ihrem Haushalt wohnt.

straat en huisnummer
Straße und Hausnummer

postcode en woonplaats
Postleitzahl und Wohnort

land
Land

Kind 3

achternaam
Nachname

voornamen (eerste voluit)
Vornamen (ersten Vornamen bitte ausschreiben)

geboortedatum
Geburtsdatum — — ☐ jongen/Junge ☐ meisje/Mädchen

naam verzorger/instelling
Name der sorgtragenden Person oder Instanz

Vul de adresgegevens in als het kind niet bij u woont.
Bitte hier die Anschrift vermelden, wenn das Kind nicht in Ihrem Haushalt wohnt.

straat en huisnummer
Straße und Hausnummer

postcode en woonplaats
Postleitzahl und Wohnort

land
Land

7 Wonen en werken
Wohnen und Arbeiten

Woonde u de afgelopen vijf jaar een periode buiten Nederland
Wohnten Sie in den vergangenen fünf Jahren außerhalb der Niederlande

☐ nee
nein

☐ ja, ik woonde in
ich wohnte in _____

en woon (weer) in Nederland sinds
und wohne seit __ __ wieder in den Niederlanden

Heeft u de afgelopen twaalf maanden een periode buiten Nederland gewerkt
Haben Sie in den vergangenen zwölf Monaten außerhalb der Niederlande gearbeitet

☐ nee
nein

☐ ja, namelijk in
ja und zwar in _____

tot/bis __ __

Heeft u een detacheringsverklaring
Haben Sie eine Entsendebescheinigung

☐ nee
nein

☐ ja *Stuur een kopie van de verklaring mee.*
ja *Legen Sie bitte eine Kopie der Bescheinigung bei.*

Werkt u nu in Nederland voor een in Nederland gevestigde werkgever
Arbeiten Sie in den Niederlanden für einen Arbeitgeber mit Sitz in den Niederlanden

☐ nee
nein

☐ ja, sinds
ja, seit __ __

naam werkgever
Name des Arbeitgebers

straat en huisnummer
Straße und Hausnummer

postcode en plaats
Postleitzahl und Ort

Werkt u nu als zelfstandige in Nederland
Arbeiten Sie derzeit als Selbständige(r) in den Niederlanden

☐ nee
nein

☐ ja, sinds
ja, seit __ __

Ontvangt u een uitkering
Beziehen Sie eine Sozialleistung

☐ nee
nein

☐ ja, uit Nederland
ja, eine Leistung aus den Niederlanden

☐ ja, uit een ander Land *Stuur een kopie van de niet-Nederlandse toekenningsbeslissing mee.*
ja, eine Leistung aus einem anderen Land *Legen Sie bitte eine Kopie des nichtniederländischen Bewilligungsbescheids bei.*

8 Wonen en werken van uw partner
Wohnen und Arbeiten Ihres Partners

Woonde uw partner de afgelopen vijf jaar een periode buiten Nederland
Wohnte Ihr Partner in den vergangenen fünf Jahren außerhalb der Niederlande

☐ nee
nein

☐ ja, mijn partner woonde in
ja, mein Partner wohnte in _____

en woont (weer) in Nederland sinds
und wohnt seit __ __ (wieder) in den Niederlanden

Heeft uw partner de afgelopen twaalf maanden een periode buiten Nederland gewerkt
Hat Ihr Partner in den vergangenen zwölf Monaten außerhalb der Niederlande gearbeitet

☐ nee
nein

☐ ja, namelijk in
ja und zwar in _____

tot/bis __ __

Heeft uw partner een detacheringsverklaring
Liegt Ihrem Partner eine Entsendebescheinigung vor

☐ nee
nein

☐ ja *Stuur een kopie van de verklaring mee.*
ja *Legen Sie bitte eine Kopie der Bescheinigung bei.*

Werkt uw partner nu in Nederland voor een in Nederland gevestigde werkgever
Arbeitet Ihr Partner derzeit in den Niederlanden für einen Arbeitgeber mit Sitz in den Niederlanden

☐ nee
nein

☐ ja, sinds
ja, seit __ __

naam werkgever
Name des Arbeitgebers

straat en huisnummer
Straße und Hausnummer

postcode en woonplaats
Postleitzahl und Wohnort

Werkt uw partner nu als zelfstandige in Nederland
Arbeitet Ihr Partner derzeit als Selbständige(r) in der Niederlanden

☐ nee
nein

☐ ja, sinds
ja, seit __ __

Ontvangt uw partner een uitkering
Bezieht Ihr Partner eine Sozialleistung

☐ nee
nein

☐ ja, uit Nederland
ja, eine Leistung aus den Niederlanden

☐ ja, uit een ander land *Stuur een kopie van de niet-Nederlandse toekenningsbeslissing mee.*
ja, eine Leistung aus einem anderen Land *Legen Sie bitte eine Kopie des nichtniederländischen Bewilligungsbescheids bei.*

9 Alimentatie
Unterhaltszahlungen

Betaalt u of uw partner alimentatie voor kinderen die niet bij u thuiswonen
Leisten Sie oder Ihr Partner Unterhaltszahlungen für Kinder, die nicht in Ihrem Haushalt wohnen

☐ nee
nein

☐ ja, ik betaal alimentatie
ja, ich leiste Unterhaltszahlungen

☐ ja, mijn partner betaalt alimentatie
ja, mein Partner leistet Unterhaltszahlungen

Stuur een bijlage mee met de hoogte van de alimentatie en de gegevens van de kinderen.
Fügen Sie auf einem gesonderten Blatt eine Übersicht der Unterhaltszahlungen und der Daten der Kinder bei.

10 Eerdere of andere vergoedingen
Anderweitige oder bereits zu einem früheren Zeitpunkt bezogene Vergütungen

Heeft u of uw partner al eerder kinderbijslag ontvangen
Bezogen Sie oder Ihr Partner bereits eher Kindergeld

☐ nee
nein

☐ ja, ikzelf bij SVB-kantoor
ja, ich erhielt niederländisches Kindergeld von SVB-Geschäftsstelle _____

registratienummer/Aktenzeichen:

☐ ja, mijn partner bij SVB-kantoor
ja, mein Partner erhielt niederländisches Kindergeld von SVB-Geschäftsstelle

registratienummer/Aktenzeichen:

Ontvangt of ontving u of iemand anders voor uw kind(eren) een vergoeding van een andere instantie (bijvoorbeeld een gezinsbijslag of een vergoeding van een buitenlandse instelling)
Beziehen oder bezogen Sie oder erhielt eine andere Person für Ihr Kind/Ihre Kinder von einem anderen Träger Vergütungen (zum Beispiel eine Familienzulage oder eine Vergütung von einem nichtniederländischen Träger)

☐ nee
nein

☐ ja *Stuur een kopie mee van de meest recente beslissing.*
ja *Legen Sie bitte eine Kopie des jüngsten Bescheids bei.*

11 Betaling
Zahlung

De rekening waarop u de kinderbijslag wilt ontvangen.
Nennen Sie hier bitte die Kontoverbindung, auf der Sie das Kindergeld überwiesen bekommen möchten.

bank- of girorekeningnummer
Kontonummer bei Bank- oder Postbank

op naam van
Kontoinhaber

altijd invullen.
bitte unbedingt angeben.

12 Meesturen
Anlagen

Ik stuur de volgende bijlagen mee
Ich füge die folgenden Anlagen bei

☐ kopie detacheringsverklaring *(zie 7 en/of 8)*
Kopie der Entsendebescheinigung *(siehe 7 und/oder 8)*

☐ kopie toekenningsbeslissing uitkering *(zie 7 en/of 8)*
Kopie Bewilligungsbescheid Sozialleistung *(siehe 7 und/oder 8)*

☐ bijlage over alimentatie *(zie 9)*
Übersicht der Unterhaltszahlungen *(siehe 9)*

☐ kopie beslissing gezinsbijslag of buitenlandse vergoeding *(zie 10)*
Kopie des Bescheids über eine Familienzulage oder eine nichtniederländische Vergütung *(siehe 10)*

☐ eigen bijlage, namelijk
andere Anlage, nämlich:

13 Ondertekening
Unterzeichnung

datum
Datum

naam aanvrager
Name Antragsteller

handtekening aanvrager
Unterschrift Antragsteller

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.
Hiermit bestätige ich, dass ich den Vordruck wahrheitsgemäß ausgefüllt habe.

Stuur dit formulier en eventuele bijlagen naar de Sociale Verzekeringsbank.
Het adres vindt u in de leaflet, op www.svb.nl of in het telefoonboek.
Senden Sie den ausgefüllten Vordruck samt Anlagen bitte an die Sociale Verzekeringsbank.
Die Anschrift ersehen Sie bitte dem Merkbladt oder unserer Internetseite: www.svb.nl.

Sociale Verzekeringsbank / Bank Ubezpieczeń Społecznych

Zaświadczenie szkolne o wykształceniu dla celów zasiłku rodzinnego.
Formularz ten wypełnia szkoła, placówka oświatowa. Prosimy odpowiedzieć na wszystkie pytania i odesłać Oryginalny formularz. Kopie nie będą przyjęte.

Nazwisko dziecka :

Data urodzenia :

Wypełnia szkoła/placówka oświatowa, do której dziecko uczęszczało w roku szkolnym ……..

Nazwa szkoły/ placowki oświatowej …….
…….

Adres szkoły/placówki oświatowej …….
…….

1. Chodzi tu o:
uniwersytet
wyższą szkołę zawodową
średnią szkołę zawodową
zasadniczą szkołę zawodową
liceum zawodowe
zasadniczą szkołę ogólną
inną szkołę, t.j. ……..

……
……
……

Numer ucznia/studenta ……

Jaki kierunek studiów dziecko wybrało względnie w jakim kierunku się kształci …….

Od kiedy dziecko uczęszcza do Państwa szkoły, placówki oświatowej …….

Jeśli dziecko rozpoczęło naukę dopiero po rozpoczęciu roku szkolnego prosimy podać przyczynę ……..

Kiedy dziecko kończy naukę ……..

2. Czy typ szkoły, do której obecnie dziecko uczęszcza jest taki sam jak w ubiegłym roku (szkolnym)

□ nie, typ szkoły w tym roku (szkolnym)
……..

□ tak, typ szkoły w ubiegłym roku (szkolnym)
……

3. Czy jest to szkoła uznawana przez państwo ☐ tak ☐ nie

4. Czy nauka kończy się egzaminem koncowym ☐ tak ☐ nie

Nasz znak: 641, 123, 1673 Rok szkolny ……

5. Ile godzin lekcyjnych dziecko ma tygodniowo ……..

Ile minut trwa jedna godzina lekcyjna ……..

Ile tygodni nauki liczy rok (szkolny) ……..

Czy dziecko będzie zdawało w tym roku (szkolnym) egzamin końcowy ☐ tak ☐ nie

6. Czy oprócz w/w godzin lekcyjnych dziecko ma także obowiązkowe zajecia praktyczne lub kończy praktykę ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, proszę podać nazwę zajęć praktycznych/praktyki …….

Czy w trakcie zajęć praktycznych/praktyki obecny jest instruktor ☐ tak ☐ nie

Ile godzin tygodniowo dziecko poświęca na obowiązkowe zajęcia praktyczne/praktykę ……..godzin tygodniowo

Ile tygodni będą trwały zajęcia praktyczne/ praktyka w tym roku (szkolnym) ……

7. Czy dziecko otrzymuje jakieś wynagrodzenie z tytułu nauki (szkolnej) / praktyki ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, prosimy podać okres w którym wynagrodzenie było wypłacane

od……..
do……..

Ile wynosiło wynagrodzenie (podać także walutę) ……na: ☐ tydzień; ☐ 4 tygodnie; ☐ miesiąc

8. Czy dziecko uczęszcza do szkoły wyższej (zawodowej) lub na uniwersytet

☐ nie, prosimy odpowiedzieć na pytanie 10
☐ tak, prosimy odpowiedzieć na pytanie 9

9. Czy nauka wymaga w tym roku (szkolnym) nakładu czasu w wymiarze min. 1.680 godzin na naukę , praktykę, zadania domowe, zajęcia praktyczne, prace pisemne itp.

☐ nie, prosimy odpowiedzieć na pytanie 11
☐ tak, prosimy odpowiedzieć na pytanie 11

10. Czy nauka wymaga w tym roku (szkolnym) nakładu czasu w wymiarze min. 1.600 godzin na naukę , praktykę, zadania domowe, zajęcia praktyczne, prace pisemne itp.

☐ tak ☐ nie

11. Czy placówka oświatowa posiada internat

☐ tak ☐ nie

Gdzie mieszka dziecko (podać adres)

…….
…….
…….

12. Podpis dyrektora/rektora placówki oświatowej

Data:

Pieczęć placówki oświatowej

SVB Sociale Verzekeringsbank
Gelieve over te brengen mijn Kinderbijslag, Kindgebonden budget
(Kindertoeslag) op de volgende bankrekening.

Rekeningshouder/właściciel konta	
Sofinummer/BSN	
Straat, postcode, plaats/adres zamieszkania	
Postcode	Polen
Plaats	
Land	
Geboortedatum/data urodzenia	
Naam bank/Nazwa banku	
BIC- SWIFTCODE	
Rekeningnummer (iban).iban numer	PL

Bij voorbaat dank

Datum:

Handtekening/podpis

FENIX TAX

OŚWIADCZENIE w sprawie dochodów i prawa do świadczeń rodzinnych w Polsce

Oświadczam niniejszym , że w związku z działalnością zawodową wykonywaną na terenie Holandii od dnia……. miesięczny dochód przekracza 674 zł na członka rodziny . Od dnia …….. nie przysługuje nam prawo do świadczeń rodzinnych w Polsce .

Door mijn werkzaamheden In Nedeland , die begonnen zijn op …… datum is het inkomen van mijn gezinsleden meer dan 674 zł per maand. Wij hebben geen recht meer op Poolse gezinsbijslag met ingang van ……

Podpis Klienta

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Ks. S. Stojałowskiego 1
43-400 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenitax.pl

www.fenixtax.pl