

DANE DO ROZLICZENIA PODATKUDOCHODOWEGO ZA ROK:

Dane klienta - prosimy używać wielkich liter

Nazwisko	<input type="text"/>	Data urodzenia	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Kod i miejscowość	<input type="text"/>	Tel. komórkowy	<input type="text"/>
Ulica i numer	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Stan cywilny	<input type="text"/>		

Data zakończenia pracy za granicą (podać koniecznie)	<input type="text"/>
Dochody w Polsce* w w/w roku podatkowym (PLN brutto)	<input type="text"/>

Współmałżonek i dzieci

Osoby owdowiałe lub rozwiedzione, które mają na utrzymaniu dzieci prosimy o podanie danych byłego współmałżonka oraz datę owdowienia lub rozwodu

Nazwisko	<input type="text"/>	Data ur	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>	Data ślubu	<input type="text"/>
Dochody w Polsce* w w/w roku podatkowym (PL)	<input type="text"/>		

Imię dziecka i nazwisko (o ile inne niż klienta)	Data urodzenia dziecka
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Jeżeli dziecko jest pełnoletnie i uczy się/studiuje albo jest bezrobotne to proszę zaznaczyć w środkowej kratce

Czy był składany wniosek o niemiecki zasiłek na dzieci „Kindergeld”?

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Konto bankowe do zwrotu podatku

kod BIC (SWIFT) albo BLZ

Numer rachunku (IBAN)	<input type="text"/>
Bank (nazwa/miejscowość)	<input type="text"/>
Właściciel rachunku	<input type="text"/>

Adres zameldowania za granicą (adres aktualny albo ostatni przed powrotem do Polski)

Kod i miejscowość	<input type="text"/>
Ulica i numer	<input type="text"/>
Zawód wykonywany za granicą	<input type="text"/>

Informacje o przebiegu zatrudnienia

Proszę wypełnić, jeżeli w okresie pracy w Niemczech zmieniał(a) Pan/Pani miejsce zamieszkania, dojeżdżał(a) Pan/Pani do pracy przyjeżdżał(a) do kraju

Adresy zamieszkania za granicą - dojazdy do pracy	praca (miejscowość)	Dojazd(km)	od dnia	do dnia
Adres1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

odległość do domu w Polsce	adres 1	adres 2	adres 3
ilość wyjazdów do domu	km	km	km
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

środek lokomocji

- ** własny samochód - nr rejestracyjny:
 *** komunikacja zbiorowa
 na koszt pracodawcy

* jeżeli nie uzyskał(a) Pan/Pani dochodów w Polsce to proszę wpisać 0,00
 ** proszę załączyć kopie zielonej karty lub dowodu rejestracyjnego pojazdu
 *** proszę załączyć bilety

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

Data i podpis	<input type="text"/>
---------------	----------------------

X

FOSTER ul. Grzybowska 2, lok. 15 00-131 Warszawa Tel: (022) 331 00 50 Fax: (022) 331 00 03 E-mail: tax@jobster.pl
