ZASIŁEK RODZINNY HOLANDIA - KINDERBIJSLAG				ROK: 20__ __
DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY				
Nazwisko:		Imię:		
PESEL:		BSN:		
Data ur.:		Data ślubu:		
E-mail:		Telefon:		

ADRES ZAMIESZKANIA W POLSCE / HOLANDII				
Adres w PL:				
Zameldowanie w NL:	TAK / NIE	Data zameldowania w NL:		
Adres w NL:	Kod pocztowy:		Ulica + nr domu:	

DANE OSOBOWE WSPÓŁMAŁŻONKA / PARTNERA			
Nazwisko:		Imię:	
PESEL:		BSN: (jeżeli posiada)	
Data ur.:			

DZIECI DO 18 ROKU ŻYCIA W GOSPODARSTWIE DOMOWYM					
imię i nazwisko		PESEL		data urodzenia	
imię i nazwisko		PESEL		data urodzenia	
imię i nazwisko		PESEL		data urodzenia	
imię i nazwisko		PESEL		data urodzenia	

ADRES POD KTÓRYM ZAMELDOWANE SĄ DZIECI - JEŻELI INNY NIŻ RODZICÓW

PRACA WNOSKODAWCY (HOLANDIA)					
Od kiedy pracujesz w NL? (DD/ MM/RRRR		Czy w ciagu ostatnich 12 miesięcy pracowałeś/łaś poza Holandią		TAK / NIE	
Nazwa aktualnego pracodawcy		Dokładny adres pracodawcy w NL			
DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA W HOLANDII (ZZP)					
KVK nr:		BTW NR:		adres działalności	
ZASIŁEK DLA BEZROBOTNYCH (WW UITKERING)					
TAK / NIE		JEŚLI TAK, to od kiedy:			

PRACA MAŁŻONKA (PARTNERA) WNIOSKODAWCY (HOLANDIA)					
Od kiedy pracujesz w NL? (DD/ MM/RRRR		Czy w ciagu ostatnich 12 miesięcy pracowałeś/łaś poza Holandią		TAK / NIE	
Nazwa aktualnego pracodawcy		Dokładny adres pracodawcy w NL			
Działalność gosp. w NL		jeżeli TAK podaj dane działalności			
WW Uitkering (zasiłek)	TAK/NIE		Jeżeli TAK to od kiedy?		

ZASIŁEK RODZINNY W POLSCE (500+) / ALIMENTY	
Czy otrzymujesz zasiłek rodzinny / 500+	
Czy płacisz alimenty?	
Czy Twój partner płaci alimenty?	

KONTO BANKOWE - PREFEROWANE W EURO			
IBAN:	__ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __ . __ __ __ __		
BIC:	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __		
Oświadczenie: Ankietę osobową wypełniłem zgodnie ze stanem faktycznym pod rygorem odpowiedzialności karnej. Będę samodzielnie załatwiał formalności w polskich urzędach. Potwierdzam, iż przekazuję co najmniej €450 kwartalnie na utrzymanie dziecka / dzieci.			
ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH			
Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie do realizacji zlecenia przez Biuro Borsuk S.J. i podmioty z grupy kapitałowej „Borsuk". Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie.			
DATA:		**PODPIS:**	

Akty urodzenia	szt.	**RODO**	TAK / NIE