PRESTATII FAMILIALE OLANDA - KINSERBIJSLAG				ANUL: 20_____
DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI				
Nume		Prenume:		
Număr de identificare personală:		BSN:		
Data nașterii:		Data căsătoriei:		
E-mail:		Telefon:		

ADRESA ÎN ȚARA DE REȘEDINȚĂ/ORIGINE/ȚĂRILE DE JOS				
Adresa completă:				
Înregistrat în Țările de Jos:	DA / NU	Data înregistrării în Țările de Jos:		
Adresa în Olanda:	Cod poștal:		Stradă + număr casă:	

DATE PERSONALE ALE SOȚULUI/SOȚIEI/PARTENERULUI			
Prenume:		Prenume:	
Număr de identificare personală:		BSN: (dacă este cazul)	
Data nașterii:			

COPII CU VÂRSTA SUB 18 ANI DIN GOSPODĂRIE					
Prenume și nume		Număr de identificare personală		Data nașterii	
Prenume și nume		Număr de identificare personal		Data nașterii	
Prenume și nume		Număr de identificare personală		Data nașterii	
prenume și nume		Număr de identificare personal		Data nașterii	

ADRESA LA CARE SUNT ÎNREGISTRAȚI COPIII - DACĂ ESTE DIFERITĂ DE ADRESA PĂRINȚILOR

ANGAJATOR (ȚĂRILE DE JOS)					
De cât timp lucrați în Olanda? (ZZ/ LL/AAAA		Ați lucrat în afara Olandei în ultimele 12 luni?		DA / NU	
Numele angajatorului actual		Adresa exactă a angajatorului în Țările de Jos			
ACTIVITATE COMERCIALĂ ÎN ȚĂRILE DE JOS (ZZP)					
Nr. KVK:		Număr de TVA:		Adresa sediului	
INDEMNIZAȚIE DE ȘOMAJ (WW UITKERING)					
DA / NU		DACĂ DA, de când:			

OCUPAREA FORȚEI DE MUNCĂ A SOȚULUI/SOȚIEI (PARTENERULUI/PARTENEREI) SOLICITANTULUI (ȚĂRILE DE JOS)					
De când lucrați în Țările de Jos? (ZZ/LL/AAAA		Ați lucrat în afara Țărilor de Jos în ultimele 12 luni?		DA / NU	
Numele angajatorului actual		Adresa exactă a angajatorului în Țările de Jos			
Activitatea comercială în Țările de Jos		Dacă DA, furnizați detalii despre activitate			
Prestații WW	DA/NU		Dacă DA, de când?		

PRESTATII FAMILIALE IN ȚARA DE REŞEDINȚĂ - ORIGINE	
Beneficiați de alocație familială?	
Plătiți pensie alimentară?	
Partenerul dumneavoastră plătește pensie alimentară?	

CONT BANCAR - DE PREFERINȚĂ ÎN EURO	
IBAN:	_____.....____
BIC:	_____
Declarație: Am completat chestionarul personal în mod veridic și în conformitate cu legea. Mă voi ocupa personal de formalitățile la birourile din Polonia. Confirm că transfer cel puțin 450 € pe trimestru pentru întreținerea copilului/copiilor mei.	

CONSIMȚĂMÂNTUL PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL			
Subsemnatul, consimt la prelucrarea datelor mele personale în scopul îndeplinirii comenzii de către taxxxeo.com și entitățile din grupul de capital „Taxxeo". Vă informăm că consimțământul dumneavoastră poate fi retras în orice moment.			
DATA:		**SEMNATURA:**	

Certificate de naștere	buc	**GDRP**	DA / NU