ZORGTOESLAG – OSOBNÍ DOTAZNÍK ROK 20_____

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE				
Příjmení:		Jméno:		
BSN:		PESEL:		
Datum narození:				
E-mail:		Telefon:		
Adresa:				
Příjem NL:		Příjem v PL:		

OSOBNÍ ÚDAJE MANŽELA/MANŽELKY / PARTNERA			
Příjmení:		Jméno:	
BSN:		PESEL:	
Datum narození:			
Adresa:			
Příjem NL:		Příjem v PL:	

VAŠE POJIŠTĚNÍ V NIZOZEMÍ			
Datum zahájení pojištění v Nizozemsku: DD/MM/RRRR		Datum zahájení zorgtoeslag: DD/MM/RRRR	
BANKOVNÍ ÚČET – PREFEROVANÝ V EUR			
IBAN:	____ |....._____		
BIC:	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __		
POZNÁMKY:			

Prohlášení: Vyplnil jsem osobní dotazník v souladu se skutečností. Beru na vědomí, že pro **manželské páry mám nárok pouze na jednu dotaci**, pokud nejsem hlášen s manželkou/manželem/daňovým partnerem na jedné adrese.

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já, níže podepsaný/á, souhlasím se zpracováním svých osobních údajů v výše uvedeném rozsahu za účelem realizace zakázky společností taxxeo.com. Upozorňujeme, že svůj souhlas můžete kdykoli odvolat.

DATUM:	
Podpis zadavatele:	

taxxeo.com