ZORGTOESLAG – OSOBNÝ DOTAZNÍK ROK 20_____

OSOBNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA				
Priezvisko:		Meno:		
BSN:		PESEL:		
Dátum narodenia:				
E-mail:			Telefón:	
Adresa:				
Príjem z Holandska:		Príjem v PL:		

OSOBNÉ ÚDAJE MANŽELA/MANŽELKY/PARTNERA/PARTNERKY			
Priezvisko:		Meno:	
BSN:		PESEL:	
Dátum narodenia:			
Adresa:			
Príjem z Holandska:		Príjem v PL:	

VAŠE POISTENIE V HOLANDSKU			
Dátum začiatku poistenia v Holandsku: DD/MM/RRRR		Dátum začiatku platnosti zorgtoeslag: DD/MM/RRRR	
BANKOVÝ ÚČET – PREFEROVANE V EUR			
IBAN:	_____ |....._____		
BIC:	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __		
POZNÁMKY:			

Vyhlásenie: Vyplnil som osobný dotazník pravdivo. Beriem na vedomie, že **mám nárok len na jednu dotáciu** pre **manželské páry**, pokiaľ nie som registrovaný so svojou manželkou/manželom/daňovým partnerom na tej istej adrese.

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Ja, nižšie podpísaný, súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v rozsahu uvedenom vyššie na účely vybavenia objednávky spoločnosťou taxxeo.com. Upozorňujeme, že svoj súhlas môžete kedykoľvek odvolať.

DÁTUM:	
Podpis klienta:	

taxxeo.com