

FORMULARZ FINLANDIA

1. DANE KLIENTA

Nazwisko		Imiona	
HENKILOTUNNUS (fiński numer podatkowy)		Data urodzenia	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica			
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	
E-mail		Tel. fiński	

2. ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnij, jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

3. ADRES ZAMIESZKANIA W FINLANDII

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

4. ADRES MIEJSCA PRACY W FINLANDII

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

5. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA(I)

Nazwisko		Imiona	
Data urodzenia		Numer telefonu	
Czy współmałżonek(ka) mieszkał(a) i/lub pracował(a) w Finlandii w 2014 roku?	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, mieszkał(a)	<input type="checkbox"/> TAK, pracował(a)

6. OKRES PRACY I POBYTU W FINLANDII

Od ilu lat pracujesz w Finlandii?			
Czy pracowałeś(aś) w Finlandii na umowę na czas określony czy nieokreślony?	<input type="checkbox"/> Czas określony	<input type="checkbox"/> Czas nieokreślony	
Ilość dni pobytu		Ilość dni przepracowanych	
Czy pracodawca opłacał Ci podróże do Polski?	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	
Ile wyniosły Twoje wydatki na podróże? Dołącz kopie biletów. Wpisz walutę.			
Czy pracodawca zapewniał Ci darmowe zakwaterowanie?	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	
Ile wyniosły Twoje wydatki na zakwaterowanie? Dołącz kopie opłat. Wpisz walutę.			
Czy pracodawca zapewniał Ci darmowe wyżywienie?	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	
Czy ponosiłeś koszty dojazdów do pracy? Jeżeli tak to jakim środkiem transportu	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK -	
Jeżeli dojeżdżałeś samochodem, to czy była możliwość korzystania z transportu lokalnego?	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	
Jeżeli korzystałeś z transportu publicznego, to podaj datę rozpoczęcia i zakończenia pracy, środek transportu, kilometry w jedną stronę i cenę biletu. Dołącz kopie biletów.			
Czy pracodawca opłacał za Ciebie ZUS w Polsce? Jeżeli tak, to podaj jego wysokość.	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK – dołącz A1	
Jeżeli opłacałeś(aś) składki na związki zawodowe? Jeżeli tak, to podaj kwotę składek.	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK -	

7. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

Numer konta fińskiego			
Numer konta polskiego	PL		
Nazwa banku i oddział		SWIFT	
Właściciel konta			

8. OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb realizacji zlecenia zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997, Nr 133, poz. 883 z późn. zm.). Jednocześnie potwierdzam, iż zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie do wglądu, poprawiania i usunięcia moich danych osobowych. Administratorem danych osobowych jest: **BUF sp. z o.o.** z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Na Stoku 5

DATA

PODPIS