

FORMULARZ NIEMCY

zwrot podatku za rok:

2013 ☐ 2012 ☐ 2011 ☐ 2010 ☐

WYPEŁNIA BIURO

Zwrot podatku	
Data rozliczenia	
Urząd Skarbowy	
G	K

1. DANE OSOBOWE

Nazwisko		Imię	
Data urodzenia		Steuernummer	
Stan cywilny		Data ślubu/owdowienia/rozvodu	
Wykonywany zawód		Tel. komórkowy	
Tel. stacjonarny		E – mail	

2. ADRES ZAMELDOWANIA W POLSCE

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnij, jeżeli jest inny niż zameldowania)

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

4. ADRES ZAMELDOWANIA W NIEMCZECH

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

5. DANE WSPÓŁMALŻONKA(I)

Nazwisko		Imiona	
Data urodzenia		Wykonywany zawód	
Identifikationsnummer		Tel. kontaktowy	
Adres zameldowania w Polsce			

6. DZIECI POZOSTAJĄCE NA UTRZYMANIU PODATNIKA I WSPÓLNIE Z NIM ZAMELDOWANE

Nazwisko i Imię	Data urodzenia	Nazwisko i Imię	Data urodzenia
1)		3)	
2)		4)	

7. CZY WYŻEJ WYMNIENIONE DZIECI SĄ ZAMELDOWANE RAZEM Z TOBĄ POD WSPÓLNYM ADRESEM?

Jeżeli nie, podaj adres zameldowania

☐ TAK ☐ NIE

Adres zameldowania	
--------------------	--

8. CZY POBIERASZ NA WYŻEJ WYMNIENIONE DZIECI KINDERGELD W POLSCE LUB W NIEMCZECH?

☐ NIE

☐ TAK - w Niemczech

☐ TAK - w Polsce

9. POBYT I PRACA W NIEMCZECH

Odległość między miejscem zamieszkania w Polsce a mieszkaniem w Niemczech	
Liczba wyjazdów do Polski w trakcie pracy w Niemczech	
Czym podróżowałeś z Polski do Niemiec?	<input type="checkbox"/> Własny samochód <input type="checkbox"/> Autobus <input type="checkbox"/> Na koszt pracodawcy <input type="checkbox"/> Inne-jakie?
Czy sam pokrywałeś koszty zamieszkania?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK – dołącz kopie opłat za mieszkanie
Podaj metraż lokalu, w którym mieszkałeś w Niemczech	
Odległość pomiędzy mieszkaniem w Niemczech a miejscem pracy	
Adres miejsca pracy	

10. NUMER NIEMIECKIEGO RACHUNKU BANKOWEGO

Numer konta niemieckiego		BLZ	
Nazwa i oddział banku		Właściciel konta	

11. W JAKI SPOSÓB BĘDZIESZ PŁACIŁ ZA USŁUGĘ?

☐ Płatne „z góry”

☐ Płatne po rozliczeniu

12. 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	_____
------	-------	--------	-------