

ROK

1. DANE OSOBOWE

Nazwisko i imię		Stan cywilny	
Steuernummer		Data urodzenia	
Obywatelstwo			
Adres e-mail			
Numer telefonu			
Data ślubu/rozvodu/owdowienia			

2. CZY W POPRZEDNICH LATACH ROZLICZAŁEŚ/AŚ SIĘ Z URZĘDEM SKARBOWYM W NIEMCZECH?

Nie, to moje pierwsze rozliczenie

Tak, rozliczałem/łam się *Proszę dołączyć kopię decyzji z poprzedniego roku*

3. ADRES ZAMELDOWANIA W POLSCE

Ulica		Numer domu	
Miejscowość		Kod pocztowy	

4. ADRES ZAMELDOWANIA W NIEMCZECH

(jeżeli było kilka proszę wpisać pierwszy adres po przyjeździe)

Ulica		Numer domu	
Miejscowość		Kod pocztowy	

5. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA

Nazwisko i imię		Data urodzenia	
Steuernummer		Nr telefonu	
Adres e-mail			
Adres zamieszkania w Polsce			

6. INFORMACJE O DZIECIACH POZOSTAJĄCYCH NA UTRZYMANIU PODATNIKA I WSPÓLNIE Z NIM ZAMELDOWANYCH

Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia
1)	
2)	
3)	

7. CZY POBIERASZ NA WYŻEJ WYMIENIONE DZIECI KINDERGELD?	
W POLSCE	<input type="checkbox"/>
W NIEMCZECH	<input type="checkbox"/>
8. CZY POSIADAJĄ PAŃSTWO WSPÓLNE ZAMELDOWANIE W POLSCE?	
	<input type="checkbox"/>

9. DANE KONTA BANKOWEGO	
Numer konta	
SWIFT/BIC	
Nazwa banku	
Właściciel konta	

10. PROWADZENIE DWÓCH GOSPODARSTW/ DOPPELTE HAUSHALTSFÜHRUNG			
Adres miejsca pracy			
Odległość między miejscem zamieszkania w Polsce, a mieszkaniem w Niemczech	(km)		
Liczba wyjazdów do Polski w trakcie pracy w Niemczech			
Rodzaj środka transportu PL - DE - PL	(samochód/pociąg/autobus/samolot)		
Czy dołączasz paragony za paliwo?			
Koszt wynajmu mieszkania		Ilość miesięcy	

11. DODATKOWE ŚWIADCZENIA W NIEMCZECH				
		KWOTA	OD	DO
Chorobowe/ Krankengeld (nie wypłacane przez pracodawcę)/	<input type="checkbox"/>			
Ekwiwalent za urlop/ Urlaubsentgelt	<input type="checkbox"/>			
Wychowawcze/ Elterngeld	<input type="checkbox"/>			
Macierzyński/ Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/>			
Zasiłek dla bezrobotnych/ ALG 1	<input type="checkbox"/>			

Oświadczam, że powyżej podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Za niezgodność informacji z prawdą ponoszę wszelką odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją umowy.

Data i podpis	
----------------------	--