

Ankieta osobowa do zorgtoeslag 201__
(wypełniać zgodnie ze stanem faktycznym, pismem drukowanym)

1. Dane wnioskodawcy

nazwisko (u kobiet podać również panieńskie)	
imiona	
SoFi/BSN	
data urodzenia	
podać adres pod którym jest Pan/i zameldowany/a	
telefon	
e-mai	
Dochód w € w roku podatkowym (jeżeli to rok bieżący dóchód należy oszacować)	

2. Dane współmałżonka/partnera

nazwisko (u kobiet podać również panieńskie)	
imiona	
SoFi/BSN	
data urodzenia	
podać adres pod którym jest Pan/i zameld.	
telefon	
Dochód w €/PLN w roku podatkowym (jeżeli to rok bieżący dóchód należy oszacować)	

3. Od kiedy jesteś ubezpieczony w Holandii?

__ __ - __ - 201__, dotyczy roku którego dotyczy

wniosek!!! Podany dzień będzie datą „startową” zorgtoeslag.

UWAGA: JEST TO FORMULARZ AKTYWNY, MOŻNA WYPEŁNIĆ NA KOMPUTERZE, ALE NALEŻY WŁASNOŘĘCZNIE GO PODPISAĆ!

Data

Podpis

Uwaga: Maksymalna kwota dodatku do ubezpieczenia wynosi 88€/miesiecznie, należy się tylko za okres kiedy są Państwo ubezpieczeni!!! Z chwila zjazdu do PL na okres co najmniej 8tyg. Dodatek wstrzymać!!!

Sredni czas oczekiwania na decyzję wynosi 6-8 tygodni.

W PRZYPADKU MALZENSTW PROWADZACYCH WSPOLNE GOSPODARSTWO DOMOWE PRZYSLUGUJE TYLKO 1 WSPOLNY DODATEK!