

Drogi Kliencie,
dokumenty należy czytelnie uzupełnić oraz podpisać i wysłać listownie na adres firmy.

WYMAGANE DOKUMENTY

- ☐ **FORMULARZ ZGŁOSZENIA** - Uzupełnić i odesłać do nas.
- ☐ **KOPIA OSTATNIEGO ODCINKA WYPŁAT SALARIS LUB JAROPGAAF** - Dołączyć kopię ostatniego odcinka wypłat SALARIS lub Jaropgaaf za dany rok
- ☐ **KOPIA POLISY UBEZPIECZENIOWEJ** - Dołączyć kopię polisy ubezpieczeniowej za dany rok (w celu uzyskania polisy proszę skontaktować się z pracodawcą).
- ☐ **UMOWA ZLECENIA** - Podpisać i jeden egzemplarz zatrzymać dla siebie, a jeden odesłać do nas.
- ☐ **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** - Podpisać i odesłać do nas.

JEŚLI TWOJE KONTO BANKOWE NIE ZOSTAŁO JESZCZE PODANE W URZĘDZIE BELASTINGDIENST LUB CHCESZ PODAĆ INNE NIŻ TO, KTÓRE POSIADA URZĄD, DOŁĄCZ:

- ☐ **DANE KONTA BANKOWEGO Rekening doorgeven** – należy uzupełnić, podpisać i odesłać druk.
- ☐ **POTWIERDZENIE Z BANKU** - **! nie starsze niż 1 miesiąc:** potwierdzenie wykonania przelewu lub wyciąg bankowy konta osobistego podatnika. Dokument może być pozyskany w siedzibie banku lub wydrukowany z internetowego konta bankowego.
- ☐ **KOPIĘ DOWODU OSOBISTEGO (OBIE STRONY) LUB PASZPORTU (strona ze zdjęciem)** - w jednym egzemplarzu.
!Można podać tylko i wyłącznie osobiste konto osoby, której dotyczy rozliczenie.

O dodatek do ubezpieczenia Zorgtoeslag można starać się do roku wstecz, termin na złożenie wniosku w urzędzie mija 01.09. każdego roku.


Formularze mogą Państwo wypełnić komputerowo (np. za pomocą Adobe Acrobat)!

Komplet dokumentów należy przesłać na adres firmy:
EU Service Wrocław
Plac Wolności 11, lokal 303
50-071 Wrocław

Opłatę 200 zł brutto - indywidualnie,
250 zł brutto - ze współmałżonkiem,
za naszą usługę proszę uiścić przelewem
na nasze konto, ale dopiero po tym jak
telefonicznie potwierdzimy otrzymanie dokumentów.

Dane do przelewu:
EU Service
Plac Wolności 11, lokal 303, 50-071 Wrocław
ING Bank Śląski
Nr rachunku: 73 1050 1504 1000 0022 9309 8741
Tytuł: EU Service WrocławZorgtoeslag Imię i Nazwisko Klienta
Po otrzymaniu wpłaty i pełnego комплекtu dokumentów rozpoczniemy
procedurę zastopowania/aktywowania dodatku do ubezpieczenia
Zorgtoeslag.

W razie dodatkowych pytań służymy pomocą,
Zespół EU Service Wrocław
tel. 71 789 39 15 kom. 512 355 064
Zapraszamy do odwiedzenia naszej strony internetowej:
www.zwrotpodatku.eu
e-mail: wroclaw@zwrotpodatku.eu

Start: Data zatrudnienia w Holandii w danym roku		dzień miesiąc rok		Stop: Data zakończenia zatrudnienia w Holandii w danym roku		dzień miesiąc rok	
1. DANE OSOBOWE							
Imię (imiona)				Nazwisko			
Data urodzenia				BSN(sofi)- -numer			
E-mail				Tel. komórkowy			
2. ADRES ZAMIESZKANIA							
Ulica				Nr domu / lokalu			
Kod pocztowy				Miejscowość			
3. STAN CYWILNY							
Stan cywilny							
Data ślubu/owdowienia/rozvodu							
4. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO							
Nazwa i adres banku.							
Nr konta							
Imię, nazwisko i adres właściciela konta							
5. WYSOKOŚĆ TWOICH CAŁKOWITYCH DOCHODÓW BRUTTO W DANYM ROKU.							
Holandia		Kwota		Waluta		€	
Polska		Kwota		Waluta		PLN	
Inne kraje		Kwota		Waluta			
7. DANE TWOJEGO PARTNERA FISKALNEGO							
Imię (imiona)				Nazwisko			
Data urodzenia				BSN(sofi)- -numer			
Ulica				Nr domu / lokalu			
Kod pocztowy				Miejscowość			
8. WYSOKOŚĆ CAŁKOWITYCH DOCHODÓW BRUTTO PARTNERA W DANYM ROKU.							
Holandia		Kwota		Waluta		€	
Polska		Kwota		Waluta		PLN	
Inne kraje		Kwota		Waluta			
9. OŚWIADCZENIE							
<p>Oświadczam, że powyższe podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Za niezgodność informacji z prawdą ponoszę wszelką odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazywanych w formularzu na rzecz EU Service Marcel Olejniczak, zgodnie z postanowieniami przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), w celu umożliwienia pracy nad pozyskaniem w moim imieniu dodatku do ubezpieczenia Zorgtoeslag z zagranicy. Jestem świadomy, iż w każdym momencie mogę żądać: wglądu do danych lub przekazania danych, a także usunięcia danych po upływie okresu niezbędnego do spełnienia warunków umowy.</p>							
DATA I MIEJSCOWOŚĆ				PODPIS PODATNIKA			
							

__ - __ - __ (dzień/miesiąc/rok)

zawarta w dniu:

pomiędzy:

firmą **Eu Service Marcel Olejniczak** z siedzibą główną przy Plac Wolności 11, lokal 303, 50-071 Wrocław, NIP: 754-276-57-19, REGON: 532434940

zwanym w dalszej treści umowy Zleceniobiorcą, a Panem / Panią:

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	

zwanym w dalszej treści umowy Zleceniodawcą.

§ 1

1. Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji przygotowanie i wysłanie do właściwego zagranicznego urzędu skarbowego wniosku o świadczenie Zorgtoeslag (dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego) za rok

§ 2

1. Dla realizacji przez Zleceniobiorcę czynności określonych w § 1 ust.1, Zleceniodawcałoży Zleceniobiorcy odpowiednie dokumenty, między innymi:

- prawidłowo wypełniony kwestionariusz (Dane Osobowe)
- kopię holenderskiej polisy ubezpieczeniowej
- dowód opłacania składek ubezpieczeniowych (paski płac, tzw. „salarisy”)
- w razie potrzeby inne dokumenty, jeżeli sytuacja tego będzie wymagać.

§ 3

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do niezwłocznego przedłożenia w dowolnym biurze Zleceniobiorcy oryginału lub kserokopii korespondencji jaką otrzyma w przedmiotowej sprawie (do przesłania korespondencji mailem lub pocztą tradycyjną).

2. Zleceniodawca na swój koszt tłumaczy wszelkie dokumenty, w tym również u tłumacza przysięgłego.

3. Zleceniodawca zobowiązuje się do aktualizowania danych (adres, telefon), w celu zapewnienia Zleceniobiorcy możliwości nawiązywania na bieżąco kontaktu ze Zleceniodawcą.

4. Zleceniodawca osobiście i na własny koszt wysyła do Holandii wszystkie odpowiedzi na zapytania złożone przez urząd, (list wysłany zwykłym „priorytetem”).

5. Zleceniodawca zobowiązuje się powiadomić Zleceniobiorcę o rezygnacji ze świadczeń, w celu zatrzymania wypłat przez urząd pieniędzy.

6. Zleceniobiorca rozpoczyna realizację § 1 w momencie otrzymania wynagrodzenia za swoje usługi.

7. Zleceniodawca przyjmuje do wiadomości, że dofinansowanie Zorgtoeslag należy mu się tylko za przepracowany okres, każdą nadwyżkę pieniędzy, wypłaconą przez urząd będzie musiał zwrócić we własnym zakresie.

§ 4

Odpowiedzialność:

1. Zleceniobiorca nie udziela i nie jest zobowiązany do doradztwa, konsultacji i ponoszenia skutków w zakresie realizacji Zlecenia, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy.

2. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za działania czy zaniechania zagranicznego urzędu skarbowego związane z przedmiotem sprawy. Ostateczną decyzję o przyznaniu dofinansowania podejmuje wyłącznie holenderski urząd skarbowy.

3. Zleceniobiorca nie odpowiada i nie ma wpływu na wynik przyznania dofinansowania do ubezpieczenia. Nie ma też wpływu na sposób i termin dokonania przez holenderski urząd skarbowy dofinansowania, jak też za skutki wypływające z nieprawdziwości czy nieprawidłowości danych i informacji podanych przez Zleceniodawcę (w tym za dostarczenie błędnej lub niekompletnej dokumentacji).

4. Zleceniobiorca w sposób staranny złoży, dokumentację we właściwym urzędzie skarbowym, jednak nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie dokumentacji po jej wysłaniu.

5. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za samowolne, nie uzgodnione z nim działania Zleceniodawcy w zakresie objętym niniejszą umową.

6. Zleceniobiorca nie odpowiada za utratę, bądź zmianę danych zaistniałych w wyniku przetwarzania przez system informatyczny urzędu skarbowego.

§ 5

Opłaty:

1. EU Service pobierze za swoją usługę jednorazową opłatę w wysokości: **200 zł brutto. Płatność pobierana „z góry”.**

2. Zleceniodawca jednocześnie oświadcza, że nie pobierze dodatkowej prowizji za usługę wskazaną w §1 niniejszej umowy. Opłata za usługę zostanie pobrana za każdy rok podatkowy określony w §1 oddzielnie.

3. Na życzenie Zleceniodawcy Zleceniobiorca wystawi fakturę VAT. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktur, VAT bez podpisu odbiorcy.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Upoważniam firmę EU Service do wszelkich czynności oraz występowania, przed holenderskim urzędem skarbowym w moim imieniu, jako pośrednik w trakcie realizacji usługi wskazanej w § 1.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez EU Service Marcel Olejniczak przekazywanych danych osobowych, zgodnie z postanowieniami przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), w celu umożliwienia pracy nad pozyskaniem w moim imieniu dodatku do ubezpieczenia Zorgtoeslag z zagranicy. Zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest EU Service Marcel Olejniczak, z siedzibą we Wrocławiu, Pl. Wolności 11, l. 303, oraz że udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne i mam prawo do wglądu do treści danych oraz żądania ich poprawienia bądź usunięcia.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* (niepotrzebne skreślić*) na przetwarzanie przez firmę EU Service swoich danych osobowych w celach marketingowych, w tym na przysyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną i tradycyjną, na potrzeby przygotowania dla mnie oferty na odzyskanie nadpłaty podatku. Zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest EU Service Marcel Olejniczak, z siedzibą we Wrocławiu, Pl. Wolności 11, l. 303, oraz że udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne i mam prawo do wglądu do treści danych oraz żądania ich poprawienia bądź usunięcia mnie z bazy.

EU SERVICE
Marcel Olejniczak
Plac Wolności 11/303, 50-071 Wrocław
NIP 754-276-57-19, REGON: 532434940

ZLECENIODAWCA



MIEJSCOWOŚĆ, DATA, CZYTELNY PODPIS

zawarta w dniu:

pomiędzy:

firmą **Eu Service Marcel Olejniczak** z siedzibą główną przy Plac Wolności 11, lokal 303, 50-071 Wrocław, NIP: 754-276-57-19, REGON: 532434940

zwanym w dalszej treści umowy Zleceniobiorcą, a Panem / Panią:

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	

zwanym w dalszej treści umowy Zleceniodawcą.

§ 1

1. Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji przygotowanie i wysłanie do właściwego zagranicznego urzędu skarbowego wniosku o świadczenie Zorgtoeslag (dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego) za rok

§ 2

1. Dla realizacji przez Zleceniobiorcę czynności określonych w § 1 ust.1, Zleceniodawcałoży Zleceniobiorcy odpowiednie dokumenty, między innymi:

- prawidłowo wypełniony kwestionariusz (Dane Osobowe)
- kopię holenderskiej polisy ubezpieczeniowej
- dowód opłacania składek ubezpieczeniowych (paski płac, tzw. „salarisy”)
- w razie potrzeby inne dokumenty, jeżeli sytuacja tego będzie wymagać.

§ 3

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do niezwłocznego przedłożenia w dowolnym biurze Zleceniobiorcy oryginału lub kserokopii korespondencji jaką otrzyma w przedmiotowej sprawie (do przesłania korespondencji mailem lub pocztą tradycyjną).

2. Zleceniodawca na swój koszt tłumaczy wszelkie dokumenty, w tym również u tłumacza przysięgłego.

3. Zleceniodawca zobowiązuje się do aktualizowania danych (adres, telefon), w celu zapewnienia Zleceniobiorcy możliwości nawiązywania na bieżąco kontaktu ze Zleceniodawcą.

4. Zleceniodawca osobiście i na własny koszt wysyła do Holandii wszystkie odpowiedzi na zapytania złożone przez urząd, (list wysłany zwykłym „priorytetem”).

5. Zleceniodawca zobowiązuje się powiadomić Zleceniobiorcę o rezygnacji ze świadczeń, w celu zatrzymania wypłat przez urząd pieniędzy.

6. Zleceniobiorca rozpoczyna realizację § 1 w momencie otrzymania wynagrodzenia za swoje usługi.

7. Zleceniodawca przyjmuje do wiadomości, że dofinansowanie Zorgtoeslag należy mu się tylko za przepracowany okres, każdą nadwyżkę pieniędzy, wypłaconą przez urząd będzie musiał zwrócić we własnym zakresie.

§ 4

Odpowiedzialność:

1. Zleceniobiorca nie udziela i nie jest zobowiązany do doradztwa, konsultacji i ponoszenia skutków w zakresie realizacji Zlecenia, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy.

2. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za działania czy zaniechania zagranicznego urzędu skarbowego związane z przedmiotem sprawy. Ostateczną decyzję o przyznaniu dofinansowania podejmuje wyłącznie holenderski urząd skarbowy.

3. Zleceniobiorca nie odpowiada i nie ma wpływu na wynik przyznania dofinansowania do ubezpieczenia. Nie ma też wpływu na sposób i termin dokonania przez holenderski urząd skarbowy dofinansowania, jak też za skutki wypływające z nieprawdziwości czy nieprawidłowości danych i informacji podanych przez Zleceniodawcę (w tym za dostarczenie błędnej lub niekompletnej dokumentacji).

4. Zleceniobiorca w sposób staranny złoży, dokumentację we właściwym urzędzie skarbowym, jednak nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie dokumentacji po jej wysłaniu.

5. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za samowolne, nie uzgodnione z nim działania Zleceniodawcy w zakresie objętym niniejszą umową.

6. Zleceniobiorca nie odpowiada za utratę, bądź zmianę danych zaistniałych w wyniku przetwarzania przez system informatyczny urzędu skarbowego.

§ 5

Opłaty:

1. EU Service pobierze za swoją usługę jednorazową opłatę w wysokości: **200 zł brutto. Płatność pobierana „z góry”.**

2. Zleceniodawca jednocześnie oświadcza, że nie pobierze dodatkowej prowizji za usługę wskazaną w §1 niniejszej umowy. Opłata za usługę zostanie pobrana za każdy rok podatkowy określony w §1 oddzielnie.

3. Na życzenie Zleceniodawcy Zleceniobiorca wystawi fakturę VAT. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktur, VAT bez podpisu odbiorcy.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach p jednym dla każdej ze stron.

Upoważniam firmę EU Service do wszelkich czynności oraz występowania, przed holenderskim urzędem skarbowym w moim imieniu, jako pośrednik w trakcie realizacji usługi wskazanej w § 1.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez EU Service Marcel Olejniczak przekazywanych danych osobowych, zgodnie z postanowieniami przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), w celu umożliwienia pracy nad pozyskaniem w moim imieniu dodatku do ubezpieczenia Zorgtoeslag z zagranicy. Zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest EU Service Marcel Olejniczak, z siedzibą we Wrocławiu, Pl. Wolności 11, l. 303, oraz że udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne i mam prawo do wglądu do treści danych oraz żądania ich poprawienia bądź usunięcia.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* (niepotrzebne skreślić*) na przetwarzanie przez firmę EU Service swoich danych osobowych w celach marketingowych, w tym na przysyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną i tradycyjną, na potrzeby przygotowania dla mnie oferty na odzyskanie nadpłaty podatku. Zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest EU Service Marcel Olejniczak, z siedzibą we Wrocławiu, Pl. Wolności 11, l. 303, oraz że udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne i mam prawo do wglądu do treści danych oraz żądania ich poprawienia bądź usunięcia mnie z bazy.


EU SERVICE
Marcel Olejniczak
Plac Wolności 11/303, 50-071 Wrocław
NIP 754-276-57-19, REGON: 532434940

ZLECENIODAWCA



MIEJSCOWOŚĆ, DATA, CZYTELNY PODPIS

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

z dnia udzielona przez:

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	


zwanym w dalszej części Umowy „Zleceniodawcą”,
na rzecz EU Service Marcel Olejniczak, Plac Wolności 11, l. 303, 50-071 Wrocław, NIP: 754-276-57-19
zwanym w dalszej części Zgody „Administratorem”
w celu należytego wykonania umowy zlecenia z dnia

1.
W związku z wejściem w życie dnia 25 maja 2018 r. przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), świadomie i dobrowolnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji Umowy zlecenia przez Administratora.

2.
Potwierdzam zgodę na przetwarzanie takich danych osobowych, jak: imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, numer telefonu, numer dowodu osobistego, stanu cywilnego, wizerunek, kwoty dochodu, należnego podatku, miejsce pobytu za granicą czy numer rachunku bankowego - celem wykonania postanowień Umowy zlecenia przez administratora.

3.
Nie wyrażam zgody na przekazywane danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej poza podmiotami związanym z wykonaniem zamówienia (Urzędy zagraniczne, Komórki zagraniczne).

4.
Zostałem/am prawidłowo poinformowany o możliwości wglądu do danych, prawie do ich usunięcia po wykonaniu Umowy zlecenia oraz prawie do ich poprawy w czasie trwania Umowy.

ZLECENIODAWCA

MIEJSCOWOŚĆ, DATA, PODPIS

DANE KONTA BANKOWEGO REKENING DOORGEVEN

Belastingdienst/Centrale administratie
Unit 13 Uitbetalen en registreren 2
Postbus 9055
7300 GT Apeldoorn Holandia

1. DANE OSOBOWE	
Naam (Imię i Nazwisko)	
Adres (Adres)	

Betreft: rekening doorgeven

Geachte,

Ik wil gaarne een rekeningnummer dat op mijn naam staat doorgeven voor de uitbetaling van een teruggaaf inkomstenbelasting en toeslag.

Pragnę podać dane odnośnie mojego osobistego konta w celu otrzymania przelewów zwrotu Podatku oraz innych dodatkowych świadczeń.

2. DANE	
Naam (Imię i Nazwisko)	
Adres (Adres)	
BSN/Sofi nr	
IBAN (Numer rachunku w formacie IBAN)	
BIC/SWIFT code	
Naam bank (Nazwa banku)	
Plaats bank (Miejscowość banku)	
Land bank (Państwo banku)	

- Bijlage (Umieścić załączniki):
- kopie identiteitsbewijs (kopie dowodu tożsamości)
 - bankafschrift (potwierdzenie osobistego rachunku bankowego, np. wyciąg bankowy)

Met vriendelijke groet,
Handtekening

PODPIS (IMIĘ I NAZWISKO)
