

Szanowny Kliencie

Dziękujemy za przesłanie zgłoszenia. Jesteśmy wdzięczni za to, że chcesz skorzystać z naszych usług. Dokładne wypełnienie naszych formularzy usprawni proces odzyskania pieniędzy z urzędu. Dlatego przygotowaliśmy wskazówki, jak poprawnie skompletować dokumenty. Zatem ...

1 PRZYGOTUJ

obustronną kopię dowodu osobistego lub paszportu oraz PESEL każdego członka rodziny
jeśli pobierałeś zasiłek rodzinny w Polsce, ostatnią decyzję o przyznaniu zasiłku na dzieci z Ośrodka Opieki Społecznej (ROPS, MOPS , 500+ itp.)
unijny akt małżeństwa i akt urodzenia dzieci, zaświadczenie o wspólnym zameldowaniu rodziny

2 WYPEŁNIJ I PODPISZ

Uzupełnij przesłane dokumenty - szczególnie w zaznaczonych kolorem ramkach. Podpisz się na wszystkich drukach w miejscu onaczonym krzyżykiem. Wykonaj kopię lub wydrukuj dla siebie dodatkowy egzemplarz zlecenia.

3 ZAŁĄCZ I ODEŚLIJ

Podpisane dokumenty prześlij na adres: **a+z zwrot podatku, Częstochowska 15, 46-040 Ozimek.**

4 DOKONAJ OPŁATY

Ureguluj (jeśli nie skorzystałeś wcześniej z opcji PAYU, przelewy 24) jednorazową należność w kwocie zł
na rachunek bankowy: **92 1140 2004 0000 3902 3089 5902**, BIC code: BREXPLPW podając w tytule przelewu: imię i nazwisko, zasiłek rodzinny SVB (np. JAN KOWALSKI, zasiłek SVB)

Realizacja usługi nastąpi po otrzymaniu wpłaty i dokumentów. Poinformujemy Cię o tym mailem lub telefonicznie. Po złożeniu wniosku i upływie kilku miesięcy otrzymasz z decyzję (Beslissing) o zasiłku rodzinnym, a następnie pieniądze na podane konto.

Jeśli masz jakieś pytania, prosimy o kontakt z infolinią 77 4436191 w Pn-Pt godz. 10.00-16.00, w So godz. 9.00-12.00 lub mailem biuro@azdoradztwo.pl. Więcej informacji znajdziesz na www.azdoradztwo.pl lub www.azwrotpodatku.pl

Nie jesteś pewny jaki otrzymasz zwrot, czy spełniasz wszystkie warunki i czy możesz uzyskać więcej pieniędzy - za ubezpieczenie, na dzieci czy z rozłąki - skontaktuj się z nami !



ZLECENIE KINDERBIJSLAG

Data

sent:

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko osoby pracującej w Holandii		Data ur.	Tel. kom. lub/i domowy	
Adres w Polsce – Kod Miejscowość		- Ulica Nr		Województwo
Adres korespondencyjny j.w. inny (podać jaki)				SOFI
Adres zameldowania w Holandii (kod, miejscowość, ulica, nr)			Email	PESEL
Dane i pełny adres pracodawcy w Holandii z ostatnich 12 m-cy, (pozostałych podaj w uwagach)				Data zatrudnienia NL (ostatnie)
1				1 od do
2				2 od do
Kto jest opiekunem dzieci ?	Jego imię i nazwisko	Jego adres j.w. inny ...		Jego SOFI
Nazwa i adres ostatniego pracodawcy	Data zatrudnienia (okres)	Jego data ur.	Jego PESEL	
Otrzymuję zasiłek chorobowy/bezrobotne w Holandii tak nie			Płacę alimenty tak nie mój partner płaci	
1	imię dziecka (nazwisko)	Data ur.	Adres	PESEL
2	imię dziecka (nazwisko)	Data ur.	Adres	PESEL
3	imię dziecka (nazwisko)	Data ur.	Adres	PESEL
4	imię dziecka (nazwisko)	Data ur.	Adres	PESEL
5	imię dziecka (nazwisko)	Data ur.	Adres	PESEL
Otrzymywałem zasiłek rodzinny w NL tak nie w SVB nr.rej..... okres				
Partner otrzymywał zasiłek rodz. w NL tak nie w SVB nr.rej..... okres				
Otrzymuję /otrzymywałem w ostatnich 12 m-cy zasiłek rodzinny w Polsce (innym kraju)? nie tak, od do				
Rachunek IBAN				
Kod SWIFT (BIC)		Bank (nazwa i miejscowość)		
Właściciel konta		Adres właściciela		

Zlecam A+Z doradztwo personalne Andrzej Duda zwanym Zleceniobiorcą wykonanie usługi polegającej na wypełnieniu wniosku o zasiłek rodzinny na dzieci i dostarczeniu go odpowiedniego urzędu SVB w Holandii. Skutkiem rozpatrzenia wniosku przez urząd jest wydanie decyzji (Beslising). Do zadań Zleceniobiorcy należą prowadzenie korespondencji z urzędem SVB w zakresie swoich uprawnień tj. odpowiadanie na pytania, przysyłanie informacji i dokumentów na żądanie SVB, wyjaśnianie Zleceniodawcy otrzymanych pism z SVB w postaci pisemnej lub ustnej. Zleceniodawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za złożenie niepełnej dokumentacji i za składanie fałszywych informacji. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z treścią umowy (w szczególności warunkami na drugiej stronie zlecenia paragraf od 1 do 14 włącznie) będących nieodłączną częścią tej umowy, co stwierdza niniejszym podpisem.

Cena usługi wynosi zł

sposób zapłaty: gotówka przelew (data __ - __ - __)

osoba składająca: j.w. inna

czekać

.....
podpis wnioskodawcy

wypełnia biuro
urząd:

.....

.....

.....

zlecenie listowne - - - - -

wezwanie termin - - - - -

bilet* C Tc T P M

VA

ADRS

zamówienie - - - - -

aktualizacja SVB* I II III IV

adres koresp.

.....

załączniki.....

.....

UWAGI proszę poniżej wpisać dodatkowe informacje

WARUNKI UMOWY

§ 1

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1. Kompletowania niezbędnych dokumentów i zaświadczeń dostarczonych przez Zleceniodawcę w celu realizacji umowy.
2. Złożenia dokumentacji we właściwym urzędzie
3. Udzielania odpowiedzi na ewentualne pytania urzędu związane ze sprawą (w tym ewentualnych odwołań w razie niekorzystnych decyzji).

§ 2

Zleceniodawca zobowiązuje się do:

1. Udzielania wszystkich potrzebnych informacji związanych z wykonaniem umowy
2. W razie potrzeby tłumaczenia na własny koszt ewentualnych dokumentów potrzebnych do realizacji umowy
3. Doręczenia zleceniobiorcy wszelkich korespondencji, które otrzyma od urzędu w przedmiotowej sprawie w terminie 14 dni od ich otrzymania
4. Udzielania odpowiedzi na zapytania Zleceniobiorcy w nieprzekraczalnym terminie, jaki będzie wskazany w zapytaniu

§ 3

Zleceniobiorca nie odpowiada za:

1. Nieterminowe rozpatrzenie wniosków przez właściwe urzędy
2. Zaginięcie dokumentów w urzędzie zagranicznym lub polskim, do którego kierowany był wniosek (deklaracja) bądź w urzędzie pocztowym
3. Treść decyzji wydanych przez dany urząd
4. Interwencje w danym urzędzie bez wiedzy Zleceniobiorcy w trakcie postępowania
5. Wszelkie wcześniejsze lub późniejsze zmiany dokonane przez Zleceniodawcę w danym urzędzie, dotyczące np. zmiany adresu lub numeru konta

§ 4

Upoważnionym do dokonania wszystkich czynności objętych niniejszą umową może być także osoba trzecia, wskazana przez Zleceniobiorcę

§ 5

Czas trwania postępowania związanego z otrzymaniem decyzji jest uzależniony od danego urzędu i obowiązujących przepisów prawa.

§ 6

Jakiegolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne. Zleceniodawca zobowiązany jest informować pisemnie Zleceniobiorcę o zmianie swojego adresu korespondencyjnego, nr telefonu lub nr konta bankowego. W razie szkody spowodowanej niemożnością skontaktowania się z klientem lub nie dotarciem przesyłki lub przelewu wysłanego na ostatni podany przez klienta adres lub konto bankowe, roszczenia kierowane do Zleceniobiorcy są wykluczone.

§ 7

Zleceniodawca wyraża zgodę na umieszczenie jego danych osobowych w bazie danych Zleceniobiorcy, ich przetwarzanie w celach marketingowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) a w szczególności otrzymywania informacji handlowych obecnie i w przyszłości. Oświadcza też, iż został poinformowany o ochronie danych osobowych, że dane będą przechowywane i przetwarzane na podstawie wyrażonej przez niego dobrowolnej zgody, w siedzibie Zleceniobiorcy, w związku z wykonaniem postanowień niniejszej umowy, a także o przysługującym mu prawie wglądu do danych i ich poprawiania.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego. Wszelkie spory będą rozpatrywane przez sądy powszechne, właściwe miejscowo dla Zleceniobiorcy.

§ 9

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

§ 10

W przypadku, gdy zawarcie niniejszej umowy miało miejsce na odległość w rozumieniu ustawy z dn. 2.03.2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz.U. nr 22 poz.271 z późn. zmianami) Zleceniodawcy nie przysługuje prawo do odstąpienia od umowy, na co Zleceniodawca wyraża zgodę zgodnie z brzmieniem art. 10 ust.3 tej ustawy.

§ 11

1. Zleceniobiorca nie świadczy usług doradztwa podatkowego, lecz jedynie dokonuje wstępnej kalkulacji rozliczenia Zleceniodawcy z podatku dochodowego.
2. Usługa świadczona przez Zleceniobiorcę jest usługą biurową i nie obejmuje porad prawnych ani nie stanowi zastępstwa w czynnościach prawnych.
3. Stroną w postępowaniu podatkowym przed zagranicznym urzędem pozostaje Zleceniodawca

§ 12

Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniobiorcy należne jest wynagrodzenie wg aktualnego cennika Zleceniodawcy

§ 13

Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo odstąpienia od wykonania umowy, jeżeli Zleceniodawca nie dostarczy Zleceniobiorcy wszystkich dokumentów i informacji niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy w terminie 7 dni od wezwania wysłanego drogą pocztową, telefoniczną lub mailową.

§ 14

dotyczy „zlecenia Kinderbijslag”

Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o warunkach otrzymania zasiłku rodzinnego w Holandii. Zleceniodawca zobowiązuje się do skompletowania i terminowego dostarczenia we własnym zakresie i na własny koszt, zgodnie z otrzymaną instrukcją, dodatkowej dokumentacji m.in. potwierdzenia druków urzędowych serii E, zaświadczeń ze szkoły, w razie potrzeby przedstawienia wyciągów bankowych z konta i innych, w zależności od wymagań danego urzędu. Zleceniobiorca instruuje Zleceniodawcę i prowadzi sprawę do momentu otrzymania decyzji. Za każde dodatkowe czynności po otrzymaniu zasiłku Kinderbijslag pobierana będzie dodatkowa opłata.

Wszystkie informacje znajdują się na naszej stronie www.azdoradztwo.pl.



[facebook.com/mojerozliczenie](https://www.facebook.com/mojerozliczenie)

podpis i pieczęć Zleceniobiorcy

a+z doradztwo personalne
Andrzej Duda
ul. Czestochowska 15, 46-040 Ozimek
tel. 077 4436191, fax. 077 4436537
NIP 754-105-83-05

pieczęć firmy

Met dit formulier kunt u iemand machtigen om u te vertegenwoordigen bij de SVB. Het handelen of juist het niet (op tijd) handelen van de gemachtigde blijft uw risico. U kunt de machtiging met een schriftelijk verzoek weer intrekken. Tot die tijd blijft deze machtiging geldig.



1 Mijn gegevens

voorletters en achternaam

straat en huisnummer

postcode en woonplaats

burgerservicenummer

telefoonnummer

Heeft u geen burgerservicenummer?
Vul dan het registratienummer SVB in.

Het nummer waarop u overdag
bereikbaar bent.

2 Verklaring

Ik machtig de bij 3 vermelde persoon mij te vertegenwoordigen bij de SVB.

De machtiging heeft betrekking op

het mondeling opvragen of verstrekken van informatie

het schriftelijk opvragen of verstrekken van informatie

Kruis één of beide hokjes aan.

3 Gegevens gemachtigde

voorletters en achternaam

straat en huisnummer

postcode en woonplaats

burgerservicenummer

A+Z DORADZTWO ANDRZEJ DUDA

CZĘSTOCHOWSKA 15

46-040 OZIMEK, POLEN

GEEN

4 Ondertekening

datum

uw handtekening

datum

handtekening gemachtigde

X

a+z doradztwo personalne
Andrzej Duda
ul. Czestochowska 15, 46-040 Ozimek
tel. 077 443 6191, fax. 077 443 6537
NIP 754-105 73-05
Andrzej Duda
pieczęć firmy

Stuur dit formulier naar uw SVB-kantoor.

Woonu uw partner op een ander adres
Czy twój(-o)ja partner(ka) mieszka pod
innym adresem?

nee, we wonen op hetzelfde adres
nie, mieszkamy pod tym samym adresem

ja, straat en huisnummer
tak, ulica i numer domu:

postcode/woonplaats
kod pocztowy i miejscowość:

provincie/land
województwo/kraj:

*Alleen invullen als u niet in Nederland woont.
wypełnij w przypadku, gdy nie mieszkasz w Holandii.*

handtekening partner voor akkoord
Podpis partnera

*De handtekening is alleen nodig als:
Podpis wymagany jest tylko, jeżeli:*

u kinderbijslag aanvraagt voor de kinderen van uw partner én
ubiegasz się o zasiłek rodzinny na dzieci partnera oraz

u de optie gezamenlijke huishouding heeft aangekruist bij 3
wybrałeś(-aś) w rubryce 3 opcję „wspólne gospodarstwo domowe”

handtekening
Podpis

X

5 Reden aanvraag

Podstawa ubiegania się o zasiłek rodzinny

Waarom vraagt u kinderbijslag aan
Na jakiej podstawie ubiegasz się o holenderski
zasiłek rodzinny?

ik woon en werk in Nederland sinds
mieszka i pracuję w Holandii od:

mijn kind is thuis komen wonen sinds
moje dziecko zamieszkało w domu rodzinnym od:

ik heb een kind geadopteerd sinds
mam dziecko adoptowane od:

ik heb een pleegkind opgenomen sinds
jestem dla dziecka rodziną zastępczą od:

een kind van mijn partner is bij ons komen wonen sinds
dziecko mojego(-jej) partnera/partnerki zamieszkało
z nami od:

anders, namelijk
inny powód (podaj jaki):
sinds
od:

6 Gegevens kinderen

Dane dzieci

Ik wil kinderbijslag aanvragen voor
Ubiegam się o zasiłek rodzinny na

Kind 1/Dziecko 1
achternaam
Nazwisko

*Stuur een bijlage mee, als u voor meer dan 3 kinderen kinderbijslag wilt aanvragen.
Jeżeli ubiegasz się o zasiłek rodzinny na więcej niż 3 dzieci, podaj ich dane na osobnej kartce i załącz
ją do wniosku.*

*In onze administratie en brieven gebruiken we altijd de eerste officiële voornaam zoals wij
deze van de gemeente hebben ontvangen.*

*W swojej administracji i korespondencji SVB używa zawsze pierwszego oficjalnego imienia według
danych otrzymanych z gminy*

voornamen (eerste voluit)
Imiona (pierwsze w pełnym brzmieniu)

geboortedatum
Data urodzenia

jongen
chłopiec

meisje
dziewczynka

Pools sociaal identificatienummer (Pesel)
Numer PESEL

12 Meesturen

Załączniki

Ik stuur de volgende bijlagen mee
Do wnosku załączam następujące dokumenty

- kopie van de voor- en achterkant van uw nationale identificatiebewijs (zie 1)
kopia obydwu stron swego dowodu osobistego (patrz rubryka 1)
- kopie detacheringsverklaring (zie 7 en/of 8)
kopia zaświadczenia o delegowaniu do pracy (patrz rubryka 7 lub 8)
- kopie toekenningsbeslissing uitkering (zie 7 en/of 8)
kopia decyzji przyznającej zasiłek (patrz rubryka 7 lub 8)
- bijlage over alimentatie (zie 9)
informacja na temat alimentów (patrz rubryka 9)
- kopie beslissing gezinsbijslag of buitenlandse vergoeding (zie 10)
kopia decyzji przyznającej świadczenie rodzinne lub zagraniczny zasiłek rodzinny (patrz rubryka 10)
- eigen bijlage, namelijk
inne (wymień)

13 Verklaring

Oświadczenie

Door het ondertekenen van dit formulier verklaart u dat:
Poprzez podpisanie formularza oświadczam, że:

Mijn werkzaamheden in Nederland zijn
begonnen op
Pracę w Holandii rozpocząłem/-ęłam dnia

— —

Door mijn werkzaamheden in Nederland is
het totale inkomen van mijn gezinsleden
meer dan
Z uwagi na zatrudnienie w Holandii dochód mojej
rodziny przekracza kwotę

504

Zł per maand per gezinslid
zł miesięcznie na członka rodziny

Wij hebben geen recht meer op Poolse
gezinsbijslag met ingang van
Prawo do świadczeń rodzinnych w Polsce nie
przysługuje nam od dnia:

— —

14 Ondertekening

Podpis

datum
Data

— —

naam aanvrager
Imię i nazwisko wnioskodawcy

handtekening aanvrager
Podpis wnioskodawcy

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.
Formularz został wypełniony zgodnie z prawdą.

X

Stuur dit formulier en eventuele bijlagen naar de Sociale Verzekeringsbank.
Het adres vindt u in de leaflet, op www.svb.nl/kinderbijslag of in het telefoonboek.
Wyślij formularz wraz z ewentualnymi załącznikami do Sociale Verzekeringsbank.
Adres podany jest w broszurze, na stronie www.svb.nl bądź w książce telefonicznej.

16 Andere wijziging of toelichting

17 Ondertekening

datum

naam aanvrager

handtekening aanvrager



Zet hier uw handtekening. U verklaart dat u dit formulier naar waarheid heeft ingevuld.

telefoonnummer

Het nummer waar u overdag bereikbaar bent.

Stuur dit formulier en eventuele bijlagen naar uw SVB-kantoor.