

**1. Dane osobowe podatnika:**

<b>Nazwisko:</b>		<b>Imiona:</b>		<b>Data urodzenia:</b>	
<b>Nazwisko rodowe lub z poprzedniego małżeństwa</b>					
<b>Steuer IdNr.:</b>				<b>Steuernummer</b>	
<b>Stan cywilny:</b>	<input type="checkbox"/> wolny; <input type="checkbox"/> zamezny(a); <input type="checkbox"/> wdowiec(a); <input type="checkbox"/> zamezny(a) ale zyjący w separacji od:			<b>Data ślubu/owdowienia/rozvodu/separacji</b>	

**WAZNE!!!!**

<b>Numer tel. stacjonarengo</b>		<b>Tel. komorkowy polski</b>	
<b>Adres E-MAIL</b>		<b>Tel. komorkowy niemiecki</b>	

**Aktualny adres zamieszkania w Polsce:**

<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowosc</b>		<b>Ulica i numer domu</b>	
<input type="checkbox"/> mieszkanie/dom własnościowy; <input type="checkbox"/> mieszkanie/dom wynajety*; <input type="checkbox"/> mieszkamy z rodzicami z własną kuchnią; <input type="checkbox"/> mieszkamy z rodzicami z osobnym wejściem ale wspólna kuchnia; <input type="checkbox"/> mieszkamy z rodzicami z wspólnym wejściem i kuchnia					

**Adres do korespondencji w Polsce, jeżeli inny niż zameldowania:**

<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowosc</b>		<b>Ulica i numer domu</b>	
---------------------	--	--------------------	--	---------------------------	--

**2. Dane osobowe współmazonka(i)/partnera(ki) podatnika:**

<b>Nazwisko:</b>		<b>Imiona:</b>		<b>Data urodzenia:</b>	
<b>Nazwisko rodowe lub z poprzedniego małżeństwa</b>					
<b>Aktualny adres zamieszkania w Polsce:</b>					
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowosc</b>		<b>Ulica i numer domu</b>	
<input type="checkbox"/> mieszkanie/dom własnościowy; <input type="checkbox"/> mieszkanie/dom wynajety*; <input type="checkbox"/> mieszkamy z rodzicami z własną kuchnią; <input type="checkbox"/> mieszkamy z rodzicami z osobnym wejściem ale wspólna kuchnia; <input type="checkbox"/> mieszkamy z rodzicami z wspólnym wejściem i kuchnia					

**WAZNE!!!!**

<b>Numer tel. stacjonarengo</b>		<b>Tel. komorkowy polski</b>	
<b>Adres E-MAIL</b>		<b>Tel. komorkowy niemiecki</b>	

**3. Dzieci podatnika, pozostające na jego utrzymaniu**

lp	Nazwisko	Imie	Data urodzenia	Stosunek do podatnika: A dziecko z małżeństwa, B adoptowane; C pozamałżeńskie D pasierb
1				
2				
3				

**Dane dotyczące dzieci, które ukończyły 18ty rok życia w danym roku podatkowym lub wcześniej**

<b>Imie dziecka z pkt.</b> .....	<input type="checkbox"/> dziecko uczy się; <input type="checkbox"/> studiuje stacjonarnie; <input type="checkbox"/> studiuje zaocznie; <input type="checkbox"/> ukończyło liceum; <input type="checkbox"/> ukończyło technikum; <input type="checkbox"/> ukończyło szkole zawodowa; <input type="checkbox"/> ukończyło studia: <input type="checkbox"/> licejackie <input type="checkbox"/> magisterskie <input type="checkbox"/> jest zameldowane jako bezrobotne; <input type="checkbox"/> pracuje	<b>Od</b> .....  <b>do</b> .....
-------------------------------------	--	--

**Dane dotyczące dzieci, które ukończyły 18ty rok życia w danym roku podatkowym lub wcześniej**

<b>Imie dziecka z pkt.</b> .....	<input type="checkbox"/> dziecko uczy się; <input type="checkbox"/> studiuje stacjonarnie; <input type="checkbox"/> studiuje zaocznie; <input type="checkbox"/> ukończyło liceum; <input type="checkbox"/> ukończyło technikum; <input type="checkbox"/> ukończyło szkole zawodowa; <input type="checkbox"/> ukończyło studia: <input type="checkbox"/> licejackie <input type="checkbox"/> magisterskie <input type="checkbox"/> jest zameldowane jako bezrobotne; <input type="checkbox"/> pracuje	<b>Od</b> .....  <b>do</b> .....
-------------------------------------	--	--

<b>Imie dziecka z pkt.</b> .....	<input type="checkbox"/> dziecko uczy się; <input type="checkbox"/> studiuje stacjonarnie; <input type="checkbox"/> studiuje zaocznie; <input type="checkbox"/> ukończyło liceum; <input type="checkbox"/> ukończyło technikum; <input type="checkbox"/> ukończyło szkole zawodowa; <input type="checkbox"/> ukończyło studia: <input type="checkbox"/> licejackie <input type="checkbox"/> magisterskie <input type="checkbox"/> jest zameldowane jako bezrobotne; <input type="checkbox"/> pracuje	<b>Od</b> .....  <b>do</b> .....
-------------------------------------	--	--

<b>Czy pobierasz Kindergeld?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<b>Na ile dzieci?</b>	
----------------------------------	---	-----------------------	--

<b>Data</b>		<b>Podpis podatnika:</b>	
-------------	--	--------------------------	--

Imie i nazwisko podatnika/strona 2: .....

Czy pobierałeś w Niemczech dodatkowe świadczenia z tytułu: (proszę dołączyć kopie dokumentów i podać okres do-do)	Bezrobotne:	Chorobowe:	Wychowawcze: (Elterngeld)	Macierzyńskie: (Mutterschaftsgeld)
	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> TAK od..... do.....	<input type="checkbox"/> TAK od..... do.....	<input type="checkbox"/> TAK od..... do.....	<input type="checkbox"/> TAK od..... do.....

**4. Pobyt i praca w Niemczech**

Adres zamieszkania w Niemczech	Okres pobytu pod wskazanym adresem od-do	Adres miejsca pracy w Niemczech	Odległość w km między miejscem zamieszkania w DE a miejscem pracy	Odległość w km między miejscem zamieszkania w PL a miejscem pracy w DE
1.				
2.				
3.				

Czym podróżowałeś do Pracy do Niemiec  własnym samochodem;  autobusem;  transportem firmowym;  inne, jakie .....

ze znajomym, to podaj jego nazwisko imię i miejsce zamieszkania w DE i w PL:

.....

**Terminy wyjazdów do rodziny do Polski:**

Data wyjazdu z Niemiec	Data wyjazdu z Polski	Data wyjazdu z Niemiec	Data wyjazdu z Polski
'1.		'7.	
'2.		'8.	
'3.		'9.	
'4.		'10.	
'5.		'11.	
'6.		'12.	

**5. Pobyt i praca poza granicami Polski:**

Czy podatnik pracował w innym kraju niż Polska lub Niemcy:  NIE;  TAK, to w jakim:.....

Czy żona podatnika pracowała w innym kraju niż Polska:  NIE;  TAK, to w jakim:.....

**W przypadku, jeżeli pracowałeś/pracowaliście w innym Państwie niż Polska i Niemcy, to należy również dostarczyć z tego kraju Zasadnicze Krajowe UE/EOG, ponieważ masz obowiązek podania w Niemczech dochodów z całego świata. Nie podanie tego jest oszustwem podatkowym, które jest ścigane przez niemieckie urzędy do 10 lat wstecz.**

6. Czy masz/miałaś zameldowaną firmę w Niemczech:  NIE;  TAK, to w jakich latach:.....

Czy małżonka ma/miała zameldowaną firmę w Niemczech:  NIE;  TAK, to w jakich latach: .....

**7. Numer Rachunku Bankowego:**

Numer Konta/ IBAN w PL:

Numer Konta/IBAN w DE:

SWIFT / BIC:

Nazwa Banku:

**8. Oświadczenie:**

Przed złożeniem własnoręcznego podpisu oświadczam, że niniejszym deklaruje/deklarujemy się przystąpić do Lohnsteuerhilfverein Fuldata e. V. (Stowarzyszenie Pomocy podatkownikom). Oświadczam, że uiściłem składkę/opłatę wstępną 75€ oraz dalsze opłaty. Niniejszym potwierdzam, iż zostałem pouczony przez placówkę doradczą Lohnsteuerhilfverein e. V., z której usług doradczych korzystam, o obowiązku podania kompletnych informacji, niezbędnych do sporządzenia wniosku Kindergeld.

Jest nam wiadomo, że wszystkie dane, które mają znaczenie dla rozszczenia o wypłatę zasiłku na dzieci, w przypadku zmiany powinny być niezwłocznie podane do wiadomości niemieckiego urzędu rodzinnego. Jest mi znane, że jeśli utraciłbym rozszczenie o wypłatę zasiłku, niemiecki urząd rodzinny może żądać zwrotu zasiłku nienależnie wypłaconego także bezpośrednio w moim banku oraz zadac odsetek z powodu oszustwa podatkowego.

Ponadto zostałem wyraźnie poinformowany, iż stowarzyszenie lub placówka doradczą Lohnsteuerhilfverein e. V. Nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli na skutek podania niekompletnych lub nieprawdziwych informacji Kindergeld zostanie naliczony niekompletnie lub błędnie, bądź jeżeli nie spełnie obowiązku powiadomienia innych organów (np. Urzędu Skarbowego, itp.).

**Klauzula o ochronie danych osobowych:** Wyrażam zgodę na zapisanie moich danych w formie elektronicznej, w systemie komputerowym, do celów opracowania moich kwestii podatkowych oraz przekazywania ich do Urzędu Skarbowego. Powyższe nie narusza przepisów ustawy federalnej o ochronie i przekazywaniu danych osobowych. Ponadto wyrażam zgodę na wgląd do moich danych osobowych w celach audytu, w związku z certyfikacją placówki doradczej zgodnie z DIN 77700.

Niniejszym potwierdzam, że zobiliem sobie kopie wszystkich dokumentów i jestem tego świadomy, że placówka doradczą nie będzie wydawcą żadnych kopii tych dokumentów.

Data		Podpis podatnika:	
Data		Podpis współmałżonka:	