

## Dodatek Zdrowotny 2010 Upoważnienie

Oświadczanie niżej podpisanego w celu:

- Wystąpienie o Dodatek Zdrowotny i jego unieważnienie za 2010 rok.
- Złożenie wszystkich wymaganych dokumentów przed 01-03-2011.
- Odbiór Dodatku Zdrowotnego na rachunek o numerze 573506108
- Przekazanie Dodatku Zdrowotnego na rachunek niej podpisanego

Nazwisko, imię : .....

Adres : .....

Kod pocztowy i miejscowość : .....

Sofi numer : .....

Numer rachunku : \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |

Nazwa posiadacza rachunku : .....

Kod SWIFT : .....

Bank : .....

**Dodane załączniki:**

Zeznanie podatkowe 2010 :  Dochody w Polsce (rozliczenie 2010)  
 Dochody w Holandii (rozliczenie 2010)  
 Dochody w pozostałych państwach (rozliczenie 2010)  
 Pozostałe stosowne dokumenty

Zameldowanie w Holandii  Tak  
 Nie

Niniejszym niżej podpisany, poprzez podpisanie tego oświadczenia, upoważnia Van Bergen Personeelsdiensten b.v., by w imieniu niżej podpisanego zadbał o wystąpienie o Dodatek Zdrowotny 2010 i by prowadził wszystkie związane z tym dodatkowe działania.

Niżej podpisany dba o dokładne i pełne wypełnienie stosownych dokumentów i dostarczenie ich na czas.

Niżej podpisany oświadcza, iż wyraża zgodę na przekazanie dodatku na numer rachunku upoważnionego: 573506108, przez co rozumie się, iż upoważniony prześle tę kwotę na wyżej wymieniony numer rachunku.

Niżej podpisany wyraża zgodę, by upoważniony odliczył koszty usługi od kwoty dodatku zdrowotnego, jeśli te nie były zapłacone wcześniej gotówką.

Upoważnienie jest ważne na czas realizacji całej procedury i wynikających z niej działań.

Niżej podpisany oświadcza, iż ten dokument i załączniki do niego zostały wypełnione przez niego w pełni i zgodnie z prawdą.

Podpis,

.....(podpis identyczny z podpisem w Dowodzie Osobistym/Paszporcie)

Podpisane w dniu.....(dd/mm/rrrr), w .....

Belastingdienst  
Postbus 2688  
6401 DD Heerlen

Datum : januari 2011

Betreft : Aanpassing correspondentieadres

Geachte heer/mevrouw ,

Bij deze wil ik u verzoeken om alle correspondentie mbt belastingjaar 2010 (inclusief beschikkingen/aanslagen voor toeslagen en teruggave) te sturen naar mijn belastingconsulent in Nederland. De gegevens van mijn consulent zijn:

Van Bergen Personeelsdiensten BV, Postbus 82, 3150 AB Hoek van Holland, Beconnr: 571775

Bij voorbaat dank voor uw medewerking.

Naam : .....(1) Handtekening : .....(2)

BSN : .....(3)

Datum : .....(4) Plaats : .....(5)

---

Instructie

*Powyżej proszę wpisać dane w miejscach oznaczonych cyframi w nawiasie.*

(1) Nazwisko i imię

(2) Podpis

(3) BSN (Sofinummer)

(4) Data

(5) Miejsce

Proszę dołączyć kopię dokumentu tożsamości (dowód osobisty/paszport).

## **Metoda rozliczania dodatku zdrowotnego.**

**Holenderski *Belastingdienst* wysyła wstępną informację dotyczącą wysokości dodatku zdrowotnego. Wstępna kwota ZT zostanie wypłacona na podany przez Państwa numer konta. Następnie *Belastingdienst* sprawdzi czy podana suma jest zgodna z rzeczywiście należnym Państwu dodatkiem. Zostanie do Państwa wysłane nowe rozliczenie. Jeżeli będziecie musieli zwrócić część dodatku do *Belastingdienst* i zrobicie to w odpowiednim terminie otrzymacie kolejny list zawierający definitywne rozliczenie.**

**Jeżeli nie zwróćcie do *Belastingdienst* nadpłaconej kwoty na czas będziecie otrzymywali przypomnienia. Każde kolejne będzie wiązało się z doliczeniem przez *Belastingdienst* extra kosztów do nadpłaconej kwoty - plus odsetki. Jeśli nie zwróćcie Państwo nadpłaconego dodatku zdrowotnego na czas to odliczymy go od Waszego zwrotu podatku za dany rok i wyślemy do *Belastingdienst*.**