**FORMULARZ PODATKOWY**

W formularzu należy wypełnić poprawnie i kompletnie wszystkie pozycje. Jeżeli dana pozycja nie dotyczy Państwa, to proszę zostawić ją niewypełnioną. Formularz po wypełnieniu należy zapisać i przesłać na emaila [info@agrypa-group.eu](mailto:info@agrypa-group.eu). Zalecane jest wysłanie formularza przez zakładkę ,,Kontakt’’ na stronie Agrypa Group i zaznaczenie RODO oraz polityki prywatności Agrypa Group (akceptacja).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Rozliczany rok podatkowy. Proszę wpisać jeden rok podatkowy. |  |
| 2. | Proszę dołączyć do emaila skan lub zdjęcie Lohnsteuer-bescheinigung (również małżonka/małżonki przy pracy w Niemczech) i zaświadczenie UE/EOG o dochodach w Polsce za rok podatkowy, również małżonka/małżonki dla rozliczenia wspólnie (dotyczy także dochodów 0,00 zł w Polsce). |  |
| 3. | Proszę podać rodzaj rozliczenia - rozliczenie indywidualne lub wspólne. |  |
| 4. | Proszę podać, jeżeli były powroty z Niemiec na weekend do Polski (km w jedną stronę x ilość powrotów). |  |
| 5. | Proszę podać, jeżeli poniesione zostały koszty wynajmu mieszkania w Niemczech w euro suma (czynsz, prąd, woda itp.). |  |
| 6. | Proszę podać koszty wydatków np. na odzież roboczą, obuwie robocze, pranie odzieży roboczej, szkolenie zawodowe opłacone przez pracownika i inne związane z pracą (suma). |  |
| 7. | Proszę podać informację o pobieraniu Kindergeld: tak – nie. Jeżeli podatnik nie pobierał Kindergeld, to możliwe jest odliczenie wydatków na dzieci np. opłata za przedszkole/szkołę czesne (należy podać sumę za cały rok podatkowy). |  |
| 8. | Proszę podać swoje nazwisko i imię. |  |
| 9. | Proszę podać swój nr telefonu. |  |
| 10. | Proszę podać swojego emaila. |  |
| 11. | W związku z wypełnieniem formularza podatkowego akceptuję RODO oraz politykę prywatności (podane na stronie [www.agrypa-group.eu](http://www.agrypa-group.eu)) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/mojej małżonki/mojego małżonka/moich dzieci przez Agrypa Group (Pl. Hołdu Pruskiego 8/403, 70-550 Szczecin) jako administratora moich danych osobowych podanych w tym formularzu podatkowym. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000). Wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/mojej małżonki/mojego małżonka/moich dzieci przez podmioty współpracujące z Agrypa Group w związku z celem przetwarzania danych osobowych jak wyżej. | Proszę wpisać TAK: |