

HOLANDIA
WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO UBEZPIECZENIA
ZDROWOTNEGO W HOLANDII



INSTRUKCJA – PROSZĘ PRZECZYTAĆ UWAŻNIE

Dokumenty niezbędne do rejestracji konta oraz adresu do korespondencji



Rejestracja polskiego numeru konta w holenderskim Urzędzie - dokument ten klient samodzielnie wysyła do Urzędu wraz z kopią dowodu osobistego w kolorze i potwierdzeniem z Banku że jest właścicielem konta. Bez wyżej wymienionych dokumentów rejestracja zostanie odrzucona. Jeżeli klient rozliczał się wcześniej przed holenderskim Urzędem Skarbowym i dokonywał już rejestracji numeru konta to ponowna rejestracja jest zbędna.



Rejestracja adresu do korespondencji - stosujemy tylko w przypadku gdy klient nie otrzymał jeszcze żadnej korespondencji bezpośrednio z holenderskiego Urzędu Skarbowego. Klient wypełnia dokument i samodzielnie wysyła na adres Urzędu Skarbowego podany na dokumencie

Dokumenty które należy dołączyć do wniosku o dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego



Kopia wszystkich jaarograafów za dany rok rozliczeniowy (opcjonalnie ostatni solaris)



Formularz zgłoszeniowy

Podpisz umowę:

Proszę podpisać umowę na każdej stronie w miejscu „Zlecniodawca” oraz wysłać wraz z pozostałymi dokumentami. Podpiszemy ją i odeślemy do Państwa.

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

Wszystkie dokumenty odeślij do nas pocztą lub mailowo.



Adres:

Fenixtax5 sp. z o.o.

ul. Żywiecka 155 a

43-300 Bielsko-Biała

Adres mailowy: biuro@fenixtax.pl

Płatność z góry: 300 zł

Dane do przelewu:



Fenixtax5 sp. z o.o.

ul. Żywiecka 155 a

43-300 Bielsko-Biała

Tytuł przelewu: Opłata + imię i nazwisko

Numer rachunku bankowego: PL 13 1020 1390 0000 6902 0775 1631

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

Umowa nr.....

Zawarta w dniu []
Zawarta w dniu o świadczeniu usług mających na celu złożenie wniosku o dofinansowanie do ubezpieczenia tzw. Zorgtoeslag za rok []
pomędzy firmą Fenixtax5 Sp. z o.o, NIP 9372753373
reprezentowaną przez
właściciela Krzysztofa Wojtalę,
zwaną dalej Zleceniobiorcą,
a **Panem/Panią**

adres:

zwany/a dalej Zleceniodawcą.

§1

1. Przedmiotem umowy jest pośrednictwo pomiędzy zagranicznym urzędem skarbowym, a Zleceniodawcą w celu realizacji usługi, polegającej na złożeniu wniosku o dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego w formie elektronicznej do holenderskiego Urzędu Skarbowego.
2. Zleceniodawca w dniu podpisania umowy zobowiązuje się do wniesienia opłaty w wysokości 300 zł . Opłata obejmuje wyłącznie złożenie wniosku o dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego do holenderskiego Urzędu Skarbowego. Wszelkie dodatkowe czynności takie jak sporządzenie pisma, odwołania do Urzędu, korekty wniosku, odpowiedzi na zapytania Urzędu Skarbowego są dodatkowo płatne i będą wyceniane indywidualnie w zależności od złożoności sprawy i nie są przedmiotem niniejszej umowy. Zleceniobiorca po wysłaniu wniosku o dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego ma prawo odmówić wykonania dodatkowych czynności jeżeli uzna że nie są one zgodne z prawem obowiązującym w danym kraju.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wysłania wniosku do ubezpieczenia zdrowotnego w ciągu 2 tygodni od otrzymania kompletnej dokumentacji związanej z niniejszą usługą oraz po zaksięgowaniu kwoty za wykonanie usługi na koncie zleceniobiorcy. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienie z realizacją usługi wynikające z winy biura współpracującego.
4. Za ogłoszenie Zorgtoeslagu (Dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego) Zleceniobiorca pobiera dodatkową opłatę w wysokości 200zł (słownie: dwieście złotych) w przypadku gdy zajdzie taka konieczność.

5. Zleceniodawca ma prawo zrezygnować z usługi po podpisaniu niniejszej umowy, jednak tylko w przypadku gdy wniosek o dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego będący przedmiotem niniejszej umowy nie został wysłany do zagranicznego Urzędu Skarbowego. W przypadku rezygnacji klienta zostanie naliczona opłata manipulacyjna ze względu na poświęcony mu czas podczas przyjmowania dokumentów związanych z złożeniem wniosku o dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego. Opłata manipulacyjna wynosi równowartość kwoty wniesionej za wykonanie usługi

§2

1. W przypadku gdy Zleceniodawca zleci wykonanie usługi za pośrednictwem biura współpracującego z Fenixtax umowa staje się ważna po otrzymaniu opłaty za wykonanie usługi.
2. Zleceniodawca musi liczyć się z tym, iż termin składania kompletu dokumentów dofinansowania do ubezpieczenia zdrowotnego mija z dniem 31.08 roku bieżącego (dotyczy wniosków za rok poprzedni). Dokumenty złożone po wyznaczonym terminie mogą zostać odrzucone przez holenderski Urząd Skarbowy.
3. Kalkulacja wysokości dofinansowania do ubezpieczenia zdrowotnego wykonana przez Zleceniobiorcę przed podpisaniem niniejszej umowy ma charakter informacyjny

Zleceniodawca: data i podpis

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

i nie jest w jakikolwiek sposób zobowiązaniem Zleceniobiorcy wobec Zleceniodawcy. W ramach niniejszej umowy klientowi przysługuje jedna bezpłatna kalkulacja. Kolejne zlecenie wykonania kalkulacji wiąże się z dodatkowym kosztem w wysokości 100 zł.

4. Klient samodzielnie wysyła do holenderskiego Urzędu Skarbowego dokumenty związane z rejestracją numeru konta i adresem do korespondencji. Fenixtax nie ponosi żadnej odpowiedzialności w tym zakresie.

5. Zleceniobiorca nie odpowiada za:

- zaginięcie dokumentacji w holenderskim urzędzie skarbowym (Belastingdienst) lub urzędzie pocztowo-wym,
- czas rozpatrywania wniosków przez holenderski Urząd (Belastingdienst)
- treść decyzji wydanych przez holenderski Urząd Skarbowy (Belastingdienst),
- terminy wypłat Zorgtoeslagu,
- dokumentację zawierającą błędy i pomyłki,
- inne niezawinione zdarzenia w tym brak możliwości złożenia wniosku z przyczyn niezależnych od Zleceniobiorcy.
- za nie wykonanie dodatkowych usług nie objętych niniejszą umową, typu pisma, odwołania od decyzji Urzędu Skarbowego w wyniku nieobecności Zleceniodawcy podczas urlopu.

§3

1. W przypadku przedłużającego się okresu oczekiwania na rozpatrzenie wniosku o dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego Zleceniodawcy przysługuje bezpłatne pismo ponaglające Urząd Skarbowy do wydania decyzji. Zleceniodawca nie ma jednak prawa do wysuwania jakichkolwiek roszczeń/odszkodowań wobec Zleceniobiorcy za przedłużający się okres oczekiwania na rozpatrzenie wniosku o dofinansowanie do ubezpieczenia przez właściwy Urząd Skarbowy.

2. Zleceniodawca przyjmuje do wiadomości, że Zorgtoeslag za rok bieżący jest wypłacany w formie zaliczkowej. W przypadku kiedy Zleceniodawca otrzymał zapłatę za cały rok z góry, lub przyjęto szacunkowy dochód niższy niż faktyczny, a dane te nie zgadzają się ze stanem faktycznym Zleceniodawca jest zobowiązany do zwrotu niesłusznie wypłaconego dodatku w terminie wyznaczonym przez holenderski urząd Belastingdienst.

§4

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikające na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniobiorca: podpis

Zleceniodawca: data i podpis

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Załącznik nr 1 do umowy z klientem

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest firma **Fenixtax5 Sp. z o.o.** prowadząca działalność gospodarczą pod adresem ul. Żywiecka 155a, 43-300 Bielsko-Biała.

Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (dane) należy kierować na adres biuro@fenixtax.pl

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. B) Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L nr 119 str.1) (RODO) w celu realizacji i obsługi Umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych; na podstawie art. 6 pkt 1 lit. F) RODO w prawie usprawiedliwionym interesie Administratora Danych jakim jest ochrona przed ewentualnymi roszczeniami na drodze cywilnej związanymi z realizacją wskazanej wyżej Umowy; oraz na podstawie art. 6. ust. 1 lit. C) RODO w związku z koniecznością wypełnienia obowiązków prawnych przez Administratora Danych, w tym obowiązków podatkowych.

Pani /Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji Umowy a także po jej zakończeniu w celu jej rozliczenia z zastrzeżeniem, że okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą mieć związek z realizacją Umowy lub też z Pani/Pana osobą lub jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do celowego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami strony przeciwnej, co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes administratora danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji Umowy. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane następującym odbiorcom danych: zagraniczny urząd skarbowy właściwy dla podatnika, administratorowi oprogramowania służącego do obsługi biura, biuro rachunkowe współpracujące z Fenixtax przyjmujące Pan/Pani usługę Poza wskazanymi, Pani/Pana dane mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym do tego na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Zleceniodawca: data i podpis

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

Tabela wysokości dofinansowania do ubezpieczenia

ZASADA PRYZNAWANIA DODATKU DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

Dofinansowanie przysługuje osobom legalnie pracującym i ubezpieczonym w Holandii i osiągającym dochód nie przekraczający 40.000 EUR rocznie (patrz tabela poniżej). Dofinansowanie jest przyznawane za rok ubiegły oraz rok bieżący.

Aby otrzymać dofinansowanie do ubezpieczenia za rok poprzedni należy złożyć wniosek w urzędzie nie później niż do 01.09 roku następnego, tzn. o dofinansowanie za rok 2025 można starać się maksymalnie do 01.09.2026r. Za rok bieżący wniosek o dofinansowanie do ubezpieczenia zdrowotnego możemy składać cały rok. Należy pamiętać, że dodatek do ubezpieczenia wypłacany jest w formie zaliczkowej według podanych danych rozpoczęcia pracy w Holandii oraz osiągniętych dochodów.

Po zakończeniu pracy w Holandii należy bezzwłocznie zgłosić ten fakt w Belastingdienst i zatrzymać wypłatę dodatku, w przeciwnym razie dodatek będzie wypłacany bezpodstawnie i trzeba będzie go zwrócić.

TABELA WYSOKOŚCI DOFINANSOWANIA DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

Dochody w EUR do:	Kwota miesięczna 2025 w EUR:	Kwota miesięczna 2026 w EUR
27.500 €	131	129
28.000 €	131	129
28.500 €	130	129
29.000 €	124	129
29.500 €	118	129
30.000 €	112	126
30.500 €	107	120
31.000 €	101	114
31.500 €	95	109
32.000 €	90	103
32.500 €	84	97
33.000 €	78	91
33.500 €	73	86
34.000 €	67	80
34.500 €	61	74
35.000 €	55	69
35.500 €	50	63
36.000 €	44	57
36.500 €	38	51
37.000 €	33	46
37.500 €	27	40
38.000 €	21	34
38.500 €	15	28
39.000 €	10	23
39.500 €	4	17
40.000 €	0	11
40.500 €	0	6
41.000 €	0	0

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

Formularz Zgłoszeniowy



Odpowiedz na każde pytanie zadane w formularzu zgłoszeniowym

AB

Wypełnij drukowanymi literami, a prawidłowe odpowiedzi zaznacz „X”



Pamiętaj o przygotowaniu i załączeniu odpowiednich dokumentów



Podpisz się czytelnie w miejscu oznaczonym (nie drukowanymi literami)

Masz problem z wypełnieniem dokumentów?

Zadzwoń na 33 829 33 91 lub napisz na biuro@fenixtax.pl

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

Formularz Zgłoszeniowy

ZORGTOESLAG ZA ROK:

☐

202...

☐

202...

Dane osobowe klienta			
Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Sofinumer	
Tel. kontaktowy		e-mail	
Adres w Polsce			
Adres w Holandii			
Dodatkowe informacje			
Data rozpoczęcia/zakończenia pracy w Holandii		d d . m m . r r r r - d d . m m . r r r r	
Dochód uzyskany na terenie Holandii			
	Dochód brutto	Waluta	
Rok poprzedni			
Szacunkowy dochód za rok bieżący			

Czy kiedykolwiek przy rozliczaniu uwzględniłeś/łaś partnera fiskalnego?

Jeżeli tak, podaj poniższe informacje:

Dane partnera fiskalnego			
Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Sofinumer	
Dodatkowe informacje partner fiskalny (współmałżonek)			
Data rozpoczęcia/zakończenia pracy w Holandii		d d . m m . r r r r - d d . m m . r r r r	

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

Rejestracja numeru konta

ADRES URZĘDU



Belastingdienst/Centrale administratie
Postbus 9055
7300 GT Apeldoorn
Holandia

An das Belastingdienst

Nehmen Sie bitte das unten angegebene Kontonummer in Ihre Databank auf, damit ich in Zukunft die Steuererstattungen problemlos von das Belastingdienst bekommen kann. Die Kopie des Personalausweises und die Bestätigung von der Bank, dass ich der Kontoinhaber bin, füge ich Ihnen bei.

Kontoinhaber/ Imię i Nazwisko właściciela konta	
Burgerservicenummer BSN/ NIP w Holandii	
Strasse/ulica	
Postcode/Kod pocztowy	
Ort/ Miejscowość	
Kontonummer (Iban)/ Numer konta	
BIC Code / Swift code	

Fuer eine baldige Bearbeitung danke ich Ihnen im Voraus

Unterschrift / Zleceniodawca: data i podpis