



# OSOBNÍ DOTAZNÍK

Pokyny k vyplnění:

Toto je interaktivní formulář, vyplňte jej prosím výhradě **elektronicky**.

Vyplněný dokument uložte tlačítkem „ULOŽIT“ na konci formuláře a zašlete na email **team@contadoria.eu**.

Pokud máte nainstalovaný emailový klient na svém počítači, můžete vyplněný formulář zaslat tlačítkem „POSLAT“.

**\* povinné pole**

## NÁZEV ZAMĚSTNAVATELE

---

## ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Jméno\*

Příjmení\*

Titul

Rodné příjmení\*

Datum narození\*

Rodné číslo\*

Místo narození\*

Státní občanství\*

Číslo OP/Pasu

Rodinný stav

Číslo bankovního účtu

Zdravotní pojišťovna

## ADRESA BYDLIŠTĚ A KONTAKT

Ulice a čp./orientační\*

Obec\*

PSČ\*

Stát\*

Telefon

Email\*



## DALŠÍ INFORMACE

Poživatel důchodu

Poživatel důchodu od

Druh důchodu

|     |    |
|-----|----|
| ANO | NE |
|-----|----|

## UPLATNĚNÉ SLEVY NA DAŇ Z PŘÍJMU\*

K uplatnění slev na dani z příjmu je třeba podepsat Prohlášení poplatníka daně z příjmu fyzických osob ze závislé činnosti (dále jen „Prohlášení“), který si prosím vyžádejte u svého zaměstnavatele nebo emailem na [team@contadoria.eu](mailto:team@contadoria.eu). Bez podepsaného Prohlášení není možné požadované slevy uplatňovat.

|                                       | ANO | NE |
|---------------------------------------|-----|----|
| Sleva na poplatníka                   |     |    |
| Sleva na studenta                     |     |    |
| Sleva na invaliditu 1. nebo 2. stupně |     |    |
| Sleva na invaliditu 3. stupně         |     |    |
| Sleva na držitele průkazu ZTP/P       |     |    |

## OSTATNÍ SKUTEČNOSTI

**POKUD JSTE FORMULÁŘ VYPLNILI, NEZAPOMEŇTE HO ULOŽIT A ZASLAT NA EMAILOVOU ADRESU [team@contadoria.eu](mailto:team@contadoria.eu)**