

**Поштова адреса**  
Postbus 236  
7000 AE Doetinchem

**Фізична адреса**  
Laborijn Terborgseweg 110  
7005 BC Doetinchem

**Номер телефону**  
(0314) 654 654

**Адреса електронної пошти**  
contact@laborijn.nl

**Веб-сайт**  
www.laborijn.nl

*У випадку, якщо у вас ще немає ідентифікаційного номера (BSN) та номера банківського рахунку.*

*Зробіть запит на отримання BSN якомога швидше і надішліть (якщо це можливо) доказ цього запиту та його опрацювання.*

*Якщо ви отримали BSN номер та номер банківського рахунку, повідомте нам про це якомога швидше, додавши відповідні документи, які це підтверджують.*

**Дані заявника**

Ім'я заявника

BSN номер заявника  Дата народження

**Контактні дані**

Адреса проживання

Поштовий індекс та місто

Номер телефону

Електронна пошта (e-mail)

Банківський рахунок

**Якщо ви одружені або у вас є партнер, і він/вона також проживає за адресою, де ви перебуваєте, будь ласка, заповніть його/її дані нижче.**

Ім'я партнера

BSN номер партнера  Дата народження

**Якщо у вас є діти, і вони також проживають за адресою, де ви перебуваєте, заповніть їх дані нижче.**

**Дані 1-ї дитини**

Ім'я дитини

BSN номер дитини  Дата народження

**Дані 2-ї дитини**

Ім'я дитини

BSN номер дитини

Дата народження

**Дані 3-ї дитини**

Ім'я дитини

BSN номер

Дата народження

**Вкажіть, чи маєте ви, ваш партнер або ваша дитина (діти) прибуток від роботи.**

Так

Ні

Якщо ви, ваш партнер або діти працюєте та маєте прибуток, будь ласка, вкажіть нижче, наступні дані: дані робітника(ів), дані роботодавця, дату та місце початку роботи.

**Ви підтверджуєте:**

X

що у вас є українське громадянство або дійсний дозвіл на проживання в Україні

X

що ви покинули Україну через гуманітарну кризу

X

що ви заповнили всі дані правдиво

**Додатково надіслати**

Будь ласка, надішліть копію передньої та задньої частини дійсного документа, що посвідчує особу (паспорт, посвідчення особи або дозвіл на проживання) та копію/фотографію передньої частини банківської картки вашого банківського рахунку з цією формою запити.

Місто

Дата

 -   -    

Підпис заявника

Підпис партнера