

Vardas, Pavardė: _____ Adresas: _____

Gimimo diena: _____

Telefono nr.: _____

El. paštas: _____

Asmens kodas: _____

Adresas Vokietijoje (jei turite): _____

Lietuviškas asmens identifikavimo numeris: _____

Už kuriuos metus norite gauti E104 formos pažymą: 2015 2016 2017 2018

Kada pirmą kartą pradėjote dirbti Vokietijoje: _____

Ar šiuo metu dirbate Vokietijoje? TAIP NE

Ar šiuo metu gyvenate Vokietijoje? TAIP NE

Keliose darbovietėse dirbote Vokietijoje: _____

DARBDAVIŲ DUOMENYS

1. Kompanija: _____

Adresas: _____

Dirbote nuo: _____ iki: _____

Pridedu darbo sutarties kopiją TAIP NE

Pridedu patvirtinimą iš darbdavio, kad šiuo metu dirbu šioje įmonėje TAIP NE

2. Kompanija: _____

Adresas: _____

Dirbote nuo: _____ iki: _____

Pridedu darbo sutarties kopiją TAIP NE

Pridedu patvirtinimą iš darbdavio, kad šiuo metu dirbu šioje įmonėje TAIP NE

Pastaba: jei pildymui reikia daugiau vietos, visą informaciją nurodykite kitoje lapo pusėje.

Pridedu asmens dokumento kopiją TAIP NE

Pridedu algalapio (-ių) kopiją (-as) TAIP NE

Pastaba: algalapiai yra būtini pildant prašymą E104 formai gauti – nepateikus algalapių, formos gavimo procesas pradėtas nebus.

Aš, _____, sutinku susimokėti

įmonei „Tax Back Solution“ 50 EUR už supildytas paraiškas E104 formos pažymai gauti.

Paslaugos mokesį mokate, tuomet kai gaunate E104 formą iš Vokietijos sveikatos draudimo kompanijos.

Tvirtinu, kad visa pateikta informacija yra teisinga ir išbaigta.

Parašas: V

Pildymo data: _____

Ich unterschrieb _____
(Kliento vardas, pavardė)

Geburtsdatum _____
(Gimimo data)

Wohnhaft in _____
(Kliento gyvenamasis adresas)

Ich autorisiere die Firma "Tax Back Solution", Registrierungsnummer 302427395, Rechtsanschrift: Vytauto pr. 27-324, Kaunas, LT-44352, Litauen, vertreten durch den Firmenmanager J. Knoche:

1. um Informationen über das Formular E104 / E106 von den zuständigen Behörden Deutschlands zu erhalten,
2. mich vor den zuständigen Behörden Deutschlands hinsichtlich der Verwaltung des Formulars E104/ E106 zu vertreten.

Ich stimme zu, dass alle Korrespondenz, Informationen und Formulare, die mit dem Formular E104 / E106 aus Deutschland in Verbindung stehen, an die Firma "Tax Back Solution" unter folgender Adresse gesendet werden: Vytauto pr. 27-324, Kaunas, LT-44352, Litauen.

Diese Vollmacht wird von der Firma "Tax Back Solution" unter folgender Adresse erteilt: Vytauto pr. 27-324, Kaunas, LT-44352, Litauen, und ist 24 Monate ab dem Datum der Unterzeichnung gültig.

Unterzeichnungsdatum: _____ . _____ ,20 _____ .

Unterschrift: **V** _____

Ich unterschrieb _____

Geburtsdatum _____

Wohnhaft in _____

Diese Formulare (oder dieses Formular) werden benötigt, um den litauischen sozialen Institutionen zu beweisen, dass ich während meiner Arbeit in Deutschland Sozialversicherungssteuern für Deutschland gezahlt habe.

Ich würde gerne ein E104 für ein Jahr bekommen _____ .

Diese Formulare (oder dieses Formular) werden benötigt, um den litauischen sozialen Institutionen zu beweisen, dass ich während meiner Arbeit in Deutschland Sozialversicherungssteuern für Deutschland gezahlt habe.

Ich bitte Sie, Kopien dieser Formulare (oder dieses Formulars) an meine Hausadresse in Litauen zu senden:

Name: _____

Datum: _____

Unterschrift: **V** _____