



BENDRA INFORMACIJA

VARDAS, PAVARDĖ: _____

Asmens kodas: _____

Gimimo data (mm/dd/yyyy): _____

Namų adresas: _____

(Gatvė, miestas, pašto kodas)

Jūsų paskutinis adresas Gernsyje: _____

(Gatvė, miestas, pašto kodas)

El. pašto adresas, kontaktiniai telefonai: _____

Papildomas el.paštas, kontaktiniai telefonai: _____

Nurodykite periodą, už kurį norite susigrąžinti mokesčius: _____

Ar jau bandėte gražintis mokesčius už šį periodą? _____

Ne

Taip (pats/pati)

Taip (per kitą agentūrą)

Gernsio vizitai

Jūsų mokesčių mokėtojo numeris
Gernsyje (jei žinote): _____

Atvykimo į Gernsį data: _____

Išvykimo iš Gernsio data: _____

(mm/dd/yyyy)

(mm/dd/yyyy)

Ar lankėtės Gernsyje ankstesniais metais? _____

Taip Ne

Jei "Taip", nurodykite praleistą laikotarpį kiekvienais metais ir darbdavių,
pas kuriuos dirbote, pavadinimus: _____

Ar esate gražinęs mokesčius iš šios šalies už ankstesnius
metus? _____

Taip Ne

Jei "Taip", nurodykite už kurį periodą gražinotės ir agentūros
pavadinimą: _____

Iš kur sužinojote apie mūsų
paslaugas? _____

Kas organizavo Jūsų kelionę? _____

Kas Jūsų programos sponsorius? (jei
žinote) _____

INFORMACIJA APIE DARBDAVIUS

Nurodykite visus darbdavius Gernsyje! Netgi tuos, kurie neišskaičiavo jokių mokesčių arba kur Jūs buvote įsidarbinęs labai trumpam laikotarpiui!

Kiek darbdavių turėjote Gernsyje? _____

Darbdavys 1

PAVADINIMAS: _____

Tikslus adresas: _____

Faksas/telefono nr.: _____

El.paštas/Interneto tinklapis: _____

Dirbote nuo

(mm/dd/yyyy): _____

iki

(mm/dd/yyyy): _____

Ar pateikėte Tax Deduction Card formą iš šio darbdavio?* _____

Taip Ne

Ar pateikėte paskutinę darbo užmokesčio šaknelę iš šio darbdavio?* _____

Taip Ne

Darbdavys 2

PAVADINIMAS: _____

Tikslus adresas: _____

Faksas/telefono nr.: _____

El.paštas/Interneto tinklapis: _____

Dirbote nuo

(mm/dd/yyyy): _____

iki

(mm/dd/yyyy): _____

Ar pateikėte Tax Deduction Card formą iš šio darbdavio?* _____

Taip Ne

Ar pateikėte paskutinę darbo užmokesčio šaknelę iš šio darbdavio?* _____

Taip Ne

Darbdavys 3

PAVADINIMAS: _____

Tikslus adresas: _____

Faksas/telefono nr.: _____

El.paštas/Interneto tinklapis: _____

Dirbote nuo

(mm/dd/yyyy): _____

iki

(mm/dd/yyyy): _____

Ar pateikėte Tax Deduction Card formą iš šio darbdavio?* _____

Taip Ne

Ar pateikėte paskutinę darbo užmokesčio šaknelę iš šio darbdavio?* _____

Taip Ne

Jei turėjote daugiau nei tris darbdavius, informaciją apie kitus pateikite atskirame lape.

*Dėmesio! Mokesčių gražinimui nepateikus Tax Deduction Card iš kiekvieno darbdavio,
papildomas Tax Deduction Card suradimo mokestis bus taikomas tokiais atvejais:

1. Jūs nepateikėte paskutinio darbo užmokesčio čekio.

Pastabos ir komentarai:

Užpildykite anketą pateikdami kuo išsamesnę informaciją bei prie anketos pridėkite šiuos dokumentus:

1. Tax Deduction Card formą ir/arba paskutinę darbo užmokesčio čekio šaknelę iš kiekvieno darbdavio už kiekvienus mokestinius metus (**ORIGINALUS!**)
2. Paso kopiją;
2. Vizos kopiją;

Gražinkite visus dokumentus į artimiausią **Zip Travel** ofisą.

VARDAS, PAVARDĖ: _____

Data: _____

PARAŠAS: _____