

PROKURÖRI TÖÖVÕIMEHÜVITISE TAOTLUS

TAOTLEJA ANDMED

| | |
|-----------------|--|
| Eesnimi | |
| Perekonnanimi | |
| Isikukood | |
| Elukoht | |
| E-posti aadress | |
| Kontakttelefon | |

SEADSUSLIKU ESINDAJA ANDMED

| | |
|-----------------|--|
| Eesnimi | |
| Perekonnanimi | |
| Isikukood | |
| Elukoht | |
| E-posti aadress | |
| Kontakttelefon | |

PALUN MULLE MÄÄRATA PROKURÖRI TÖÖVÕIMEHÜVITIS

| | | |
|------------|---------------|--|
| Teatan, et | (saan/ei saa) | töövõimetoetust töövõimetoetuse seaduse alusel |
|------------|---------------|--|

HÜVITIS PALUN MAKSTA

| | |
|---|--|
| Panga nimi: | |
| Arvelduskonto nr: | |
| Arvelduskonto omaniku nimi ja isikukood | |

TAOTLUSELE LISAN :

| | | |
|----|--|-----|
| 1. | | tk. |
| 2. | | tk. |

OLEN TEADLIK:

... et töövõimehüvitise saaja on kohustatud 10 päeva jooksul Sotsiaalkindlustusametile kirjalikult teatama kõikidest asjaoludest, mis toovad kaasa hüvitise maksmise lõpetamise.

... et tähtaegselt täiendavate dokumentide mitteesitamisel teeb Sotsiaalkindlustusamet otsuse hüvitise määramise või määramata jätmise kohta olemasolevate dokumentide alusel.

KINNITAN ANDMETE ÕIGSUST

| | | |
|--|-------------------|--|
| . . 20 a | Taotleja allkiri: | |
| Seadusliku esindaja allkiri: | | |
| <input type="checkbox"/> Taotleja on allkirjastanud digitaalselt | | |
| <input type="checkbox"/> Seaduslik esindaja on allkirjastanud digitaalselt | | |