

AVALDUS TÄITEMENETLUSAEGSE ELATISABI TAOTLEMISEKS

ELATISABI SAAMA ÕIGUSTATUD ISIKU (lapse/ laste) ANDMED*:

Ees- ja perekonnanimi	Isikukood/ sünniaeg	Aadress (riik, maakond, linn/vald)	(tänav/küla, maja ja krt. nr.)

*ühe avalduse võib täita mitme lapse kohta juhul, kui elatis on lastele määratud sama kohtulahendiga

TAOTLUSE ESITAJA (lapse/ laste esindaja) ANDMED:

Ees- ja perekonnanimi			
Isikukood/ sünniaeg			
Aadress			
	(maakond, linn/vald)	(tänav/küla, maja ja krt. nr.)	(postiindeks)
Telefon		E-post	

ELATISNÕUDE VÕLGNIKU ANDMED:

Ees- ja perekonnanimi				
Isikukood/ sünniaeg				
Aadress				
	(riik)	(maakond, linn/vald)	(tänav/küla, maja ja krt. nr.)	(postiindeks)
Telefon		E-post		

KOHTULAHENDI ANDMED:

Kohtulahend				
	number	kuupäev	kohus	riik

HÜVITISE MAKSMINE:

Arvelduskonto number	
Arvelduskonto omaniku ees- ja perekonnanimi	
Arvelduskonto omaniku isikukood	

AVALDUSELE ON LISATUD:

<input type="checkbox"/>	Taotleja isikut tõendav dokument
<input type="checkbox"/>	Volitus (kohustuslik, kui taotluse esitajaks on volitatud esindaja)
<input type="checkbox"/>	Esindusõigust tõendav dokument (kohustuslik, kui taotluse esitajaks on eestkostja)
<input type="checkbox"/>	Täitedokument (elatisel väljamõistmise kohtulahend)
<input type="checkbox"/>	Lapse sünnitunnistus (kui andmed laste kohta puuduvad Rahvastikuregistris)
<input type="checkbox"/>	Välisriigis õppimist tõendav dokument
<input type="checkbox"/>	Muu dokument

OLEN TEADLIK:

1. Kohustusest viivimata teatada kohtutäiturile kõikidest asjaoludest, mis mõjutavad elatisabi maksmist, s.o lapse kasvatamise lõpetamisest, võlgniku ülalpidamiskohustuse täitma asumisest, elatise kohtuotsuse muutmisest, välisriigis täitemenetluse alustamisest, välisriigis toimuva täitemenetluse lõppemisest, välisriigis pooleliolevast täitemenetlusest, lapse õpingute lõpetamisest.

2. Kohustusest elatisabi riigile tagasi maksta, kui elatisabi on makstud hoolimata sellest, et vastavalt perehüvitiste seaduses sätestatud elatisabi saamise tingimused ei olnud täidetud.

3. Olen nõus täitemenetlusaegse elatisabi taotluse edastamisega Sotsiaalkindlustusametile

TÄIDAB TAOTLEJA:

Taotluse esitamise kuupäev	. . 20 a
Taotleja allkiri	
Kui avaldus esitatakse elektrooniliselt, palun allkirjastada digitaalselt	