

Sotsiaalkindlustusamet

Paldiski mnt 80, 15092 Tallinn

Vaide esitaja:

Nimi:

Registrikood/isikukood:

Address:

Telefon/e-post:

Tänane kuupäev:

VAIE

Vaidlustan Sotsiaalkindlustusameti (märgi üks ja täida vastavad väljad)

haldusakti

/haldusakti kuupäev, nimetus ja number/

1. Vaidlustatav haldusakt

Vaidlustatud otsusega Sotsiaalkindlustusamet
(märgi üks)

kohustas mind määras mulle

/lühidalt välja tuua haldusakti sisu/

Vaidlustatud otsuse sain kätte:

toimingu

/toimingu kuupäev/

1. Vaidlustatav toiming

Sotsiaalkindlustusamet */lühidalt välja tuua
toimingu sisu /*

Vaidlustatud toimingust sain teada:

2. Vaide põhjendus

Käesolevaga leian, et Sotsiaalkindlustusameti väljastatud otsus/toiming rikub minu õigusi.

/Siinkohal välja tuua põhjused, kuidas vaidlustatav haldusakt või toiming (tegevus või tegevusetus) sinu õigusi rikub või vabadusi piirab. Näiteks: Sotsiaalkindlustusamet ebaõigesti kohaldanud või tõlgendanud seadusi, määratud pensioni/hüvitise summa on väär, tuvastatud puude raskusaste on väär, haldusakt ei ole nõuetekohaselt motiveeritud, jne/

3. Vaide esitaja nõue

Lähtudes eeltoodust taotlen /Siin välja tuua vaide esitaja selgelt väljendatud taotlus. Näiteks: Taotlen otsuse kehtetuks tunnistamist ja uue otsuse tegemist/

Käesolevaga kinnitan, et antud asjas ei ole jõustunud kohtuotsust ega toimu kohtumenetlust.

- Vaideotsust soovin kätte saada**
- oma e-posti aadressile krüpteerimata kujul
 - oma e-posti aadressile krüpteeritud kujul
 - posti teel lihtkirjana
 - posti teel tähitud kirjana

/oma käega lisatud või digitaalne allkiri/

/vaide esitaja nimi/

/juhatuse liige / volitatud esindaja/

Lisad:

- 1. /Asjasse puutuvad dokumendid (tõendid), mis tõendavad vaide esitaja vaides toodud seisukohti/*
- 2. /Volitatud esindaja esindusõigust tõendav volikiri/*

