



TAOTLUS PERETOETUSTE JA VANEMAHÜVITISE SAAMISEKS JA KOHUSTUSLIKU  
KOGUMISPENSIONI TÄIENDAVATE SISSEMAKSETE TEGEMISEKS

**TAOTLEJA ANDMED**

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

E-post:

Telefon:

Kontaktaadress:

**LAPSE/LASTE ANDMED**

Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood	Kontaktaadress (täita juhul kui see erineb taotleja aadressist)

**SOOVIN**

vanemahüvitist

peretoetuseid (sünnitoetus, lapsetoetus, eestkostetava lapse toetus, üksikvanema lapse toetus, lasterikka pere toetus, lapsendamistoetus)

ajateenija või asendusteenistuja lapse toetust

kohustusliku kogumispensioniga täiendavat sissemakset

lapsehooldustasu\*

**\* NB! Lapsehooldustasu määratakse ja makstakse ainult kuni 31.08.2019 sündinud lastega seoses!**

## TULUMAKSUVABASTUSE ARVESTAMINE VANEMAHÜVITISELT

*Kui Te olete vanaduspensioniealine ja/või Te saate vanaduspensioniealiseks pensioni määramise kalendriaasta jooksul, on Sotsiaalkindlustusametil kohustus automaatselt arvestada Teie pensionilt maha kalendrikuus maksuvaba tulu keskmise vanaduspensionini määras (2023.a 704 eurot).*

*Teil on õigus kasutada pensionist üle jäävat tulumaksuvabastuse summat Teile määratud vanemahüvitiselt.*

Soovin kasutada ülejäävat tulumaksuvabastust

Ei soovi kasutada ülejäävat tulumaksuvabastust

***Vanemahüvitis maksustatakse tulumaksuga, arvestades Teie brutosissetuleku suurust kalendrikuus.***

*Tulumaksuvabastust on võimalik kasutada kas Sotsiaalkindlustusameti või tööandja juures*

Soovin kasutada ülejäävat tulumaksuvaba osa summas € alates kuust 20 .a.

Ei soovi kasutada ülejäävat tulumaksuvabastust

## PALUN MAKSTA MINU HÜVITISED

Minu pangakontole nr:

Teise inimese pangakontole nr:

Teise inimese ees- ja perekonnanimi:

Teise inimese isikukood:

**NB!** Kui oled esitanud Sotsiaalkindlustusametile erinevaid pangakontosid, siis kõik toetused makstakse viimati esitatud kontole (v.a kohtumäärusega seotud väljamaksed).

## LISAN VAJADUSEL

lapse perekonnas hooldamise lepingu (*esitab hooldaja*)

dokumendi lapsendamise kohta välisriigis (*esitab hooldaja*)

tõendi lapse välisriigis õppimise kohta (*esitada juhul, kui laps on 16- kuni 19-aastane*)

teises Euroopa Liidu riigis, Šveitsis, Norras, Islandil või Liechtensteinis töötamise perioodi kohta tööandja tõendi (*esitab vanemahüvitise taotleja, kes enne lapse sündi on töötanud nimetatud riikides kahe aasta jooksul*)

lapse sünnitunnistus (*esitada juhul, kui laps ei ole kantud Eesti rahvastikuregistrisse*)

## OTSUSE KÄTTESAAMINE

Ei soovi otsust saada

Jah, soovin otsust saada

e-postiga

e-postiga krüpteeritult

## NÕUSOLEK LAPSENDAJA-, EESTKOSTE-, HOOLDUSPEREDE NÕUSTAMISEKS

Meie soov on, et kõik pered oleksid ühises infoväljas ja saaksid soovi korral kasutada toetavaid teenuseid ning osaleda nendele suunatud koolitustel. Soovime võtta Teiega ühendust, et personaalse lähenemise kaudu anda vajalikku nõu ning edastada infot nõustamiste, koolituste jm tugiteenuste võimaluste kohta.

*Olen nõus, et Sotsiaalkindlustusamet võtab minuga ühendust taotluses märgitud kontaktandmete kaudu.*

Nõusoleku võib igal ajal tagasi võtta, teatades sellest kirjalikult e-posti aadressil [asendushooldus@sotsiaalkindlustusamet.ee](mailto:asendushooldus@sotsiaalkindlustusamet.ee)

### TEAVITAN SOTSIAALKINDLUSTUSAMETIT

- kui saan vanemahüvitise maksmise perioodil sotsiaalmaksuga maksustatud tulu, mis ületab 2021,54 eurot.
- kõigist asjaoludest (lapse õpingute katkemine, välisriiki elama või tööle asumine, välisriigi perehüvitiste maksmine lapse kasvatamise eest, lapse hoolekandeesutusse paigutamine jms), mis mõjutavad perehüvitiste suurust või tingivad maksmise lõpetamise.

Kuupäev:

Allkiri:

*(Kui täidate taotluse elektrooniliselt, allkirjastage palun digitaalselt.)*

---

*Hüvitise saaja vahetamisel täitke palun alljärgnev:*

Eesnimi:

Perekonnanimi:

Isikukood:

### OLEN TEADLIK

(vali sobiv/sobivad)

peretoetuste ja vanemahüvitise määramisest lapse teisele vanemale

kohustusliku kogumispensionini täiendavate sissemaksete tegemisest lapse teisele vanemale  
seoses kasvamisega.

Kuupäev:

Allkiri:

*(Kui täidate taotluse elektrooniliselt, allkirjastage palun digitaalselt)*

**Täidetud taotlus saada**  
info@sotsiaalkindlustusamet.ee  
või  
Paldiski mnt 80, 15092 Tallinn