

TÕENDI A1 TAOTLUS

AJUTISELT VÄLISRIIGIS/ -RIIKIDES TEGUTSEV
FÜÜSILISEST ISIKUST ETTEVÕTJA (FIE)

SOTSIAALKINDLUSTUSAMET

Infotelefon +372 612 1360

E-post: info@sotsiaalkindlustusamet.ee

Koduleht: www.sotsiaalkindlustusamet.ee

Vajalik Eesti sotsiaalkindlustuse (ravi-, pensioni- ja töötuskindlustuse) kehtimiseks välismaal töötamise ajal

Tõendi kehtivuse vältel on FIE kohustatud tasuma sotsiaalmaksu ja kohustusliku kogumispensioni makset (kogumispensioni kohustatud isiku puhul) Eesti Maksu- ja Tolliametile ning temal peab olema kehtiv kindlustuskaitse Eesti Haigekassa ravikindlustuse andmekogus

Palun täita TRÜKITÄHTEDEGA

Tärniga * on märgistatud kohustuslikud väljad

1. ISIKUANDMED

*1.1 Isikukood			
*1.2 Perekonnanimi			
*1.3 Eesnimi			
1.5 Sugu <i>täita välisriigi isikukoodi puhul</i>	Mees <input type="checkbox"/>	Naine <input type="checkbox"/>	1.6 Sünniaeg (pp/kk/aa) <i>täita välisriigi isikukoodi puhul</i>
*1.7 Sünnikoht			
*1.10 Aadress elukohariigis	Tänav, maja-korteri nr		Postiindeks
	Linn/Küla/Maakond		Riik
1.11 Aadress asukohariigis <i>Märkida ajutine aadress välismaal</i>	Tänav, maja-korteri nr		Postiindeks
	Linn/Küla/Maakond		Riik
*1.12 Kas olete samaaegselt riigiteenistuja (Eestis või välisriigis)?	Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>	
*1.13 Kas teete samaaegselt palgatööd (Eestis või välisriigis)?	Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>	

2. EESTIS TEGUTSEMISE ANDMED

2.1 Nimi <i>Täita pp 1.2 ja 1.3 märgitust erinevuse korral</i>			
*2.2 Äriregistri kood			
*2.3 Aadress	Tänav, maja nr		Postiindeks
	Linn/Küla/Maakond		Riik
*2.4 Kas tegelete tööjõurendiga?	Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>	
*2.5 Kas tegutsete Eesti territooriumil?	Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>	
*2.6 Märkige need tegevused <i>Märkida 2- kuni 5-kohaline Eesti majanduse tegevusalade klassifikaatori (EMTAK) kood https://ariregister.rik.ee/emtakvalik.py</i>			

3. EESTI TERRITOORIUMIL TEGUTSEMISE HINDAMISEL VÕETAKSE ARVESSE JÄRGNEV

Vastavalt EP ja Nõukogu määruse nr 987/2009 artikli 14 punktile 3 peab FIE enne välisriiki suundumist olema oma asukohariigis tegutsenud ning ajutiselt välisriigis tegutsedes jätkuvalt täitma oma asukohariigis tegevuse jätkamiseks vajalikke nõudeid

*3.3 Käive Eestis ja välisriigis/ -riikides <i>Majandusaasta aruande põhjal, selle puudumisel hinnake %</i>	Eestis %	Välisriigis/ -riikides %
--	-------------	-----------------------------

Allolevad lahtrid täidetakse juhul, kui käive Eestis moodustab alla 25%

*3.4 Tegevuskoha olemasolu Eestis	Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>
*3.5 Kas olete maksukohuslane?	Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>
*3.6 Kas olete käibemaksukohuslane?	Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>
*3.7 Kas olete kaubanduskoja või mõne kutseorganisatsiooni liige?	Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>
*3.8 Kas olete kutsekaardi omanik?	Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>

Kui Te ei ela üheski riigis, kus FIE-na tegutsete, hinnatakse, millises riigis asub Teie tegevuste huvikese, võttes arvesse järgnev

*3.9 Nimetage riik, kus toimub pidev tegutsemine		
*3.10 Nimetage riik, kus osutate enamuse teenustest		
*3.11 Määrake riik, kus Teie arvates paikneb Teie tegevuste huvikese		
*3.12 Järgnevak 12 kalendrikuuks prognoositav olukord	Töömaht välismaal %	Töömaht Eestis %

4. ANDMED VÄLISMAAL TEGUTSEMISE KOHTA

Vastavalt EP ja Nõukogu määruse nr 883/2004 artikli 12 punktile 2 võib ajutiselt välisriigis tegutsev FIE säilitada Eesti sotsiaalkindlustuse **üksnes tingimusel**, et ta jätkab välisriigis samalaadse tegevusega.

*4.1 Periood	*Alates (pp/kk/aa)		*Kuni (pp/kk/aa)	
*4.2 Mitmesse välisriiki suundute?		Ühte <input type="checkbox"/>	Mitmesse <input type="checkbox"/>	
*4.3 Kas tegutsete samal ajal või vaheldumisi välisriigis/-riikides ja Eestis?		Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>	
*4.4 Tegevuse liik välisriigis/ -riikides <i>Märkida EMTAK kood</i> https://ariregister.rik.ee/emtakvalik.py				
*4.6 Kas olete viimase kolme aasta jooksul samas välisriigis FIE-na tegutsenud?		Jah <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>	
*4.7 Kui tegutsete samal ajal kahes või enamas riigis (k.a Eestis), hinnake oma tegevuse mahtu riigiti, võttes arvesse järgnevad tegurid: käive, tööaeg, teenuste arv, sissetulek jms		Riik	Töömaht %	

5. TEGEVUSKOHT/-KOHAD VÄLISMAAL

*5.1 Kas FIE osutab teenust		Ettevõttele <input type="checkbox"/> Eraisikule <input type="checkbox"/>
*5.2 Ettevõtte nimi		
*5.3 Registreerimisnumber		Ettevõtte <input type="checkbox"/> Laev <input type="checkbox"/>
*5.4 Aadress	Tänav, maja nr	Postiindeks
	Linn/Küla/Maakond	Riik
*5.5 Eraisiku nimi <i>Täita, kui osutate teenust eraisikule</i>		
5.6 Isikukood		
*5.7 Aadress	Tänav, maja nr	Postiindeks
	Linn/Küla/Maakond	Riik

Allolevad lahtrid täidetakse juhul, kui FIE osutab teenust mitmele välisriigi ettevõttele või eraisikule

*Ettevõtte või eraisiku nimi		
*Ettevõtte registreerimisnumber		Ettevõtte <input type="checkbox"/> Laev <input type="checkbox"/>
*Aadress	Tänav, maja nr	Postiindeks
	Linn/Küla/Maakond	Riik
*Ettevõtte või eraisiku nimi		
*Ettevõtte registreerimisnumber		Ettevõtte <input type="checkbox"/> Laev <input type="checkbox"/>
*Aadress	Tänav, maja nr	Postiindeks
	Linn/Küla/Maakond	Riik
*Ettevõtte või eraisiku nimi		
*Ettevõtte registreerimisnumber		Ettevõtte <input type="checkbox"/> Laev <input type="checkbox"/>
*Aadress	Tänav, maja nr	Postiindeks
	Linn/Küla/Maakond	Riik
*Ettevõtte või eraisiku nimi		
*Ettevõtte registreerimisnumber		Ettevõtte <input type="checkbox"/> Laev <input type="checkbox"/>
*Aadress	Tänav, maja nr	Postiindeks
	Linn/Küla/Maakond	Riik
*Ettevõtte või eraisiku nimi		
*Ettevõtte registreerimisnumber		Ettevõtte <input type="checkbox"/> Laev <input type="checkbox"/>
*Aadress	Tänav, maja nr	Postiindeks
	Linn/Küla/Maakond	Riik

Vajadusel lisada nimed, mis lahtritesse ei mahu

7. TÄIENDAV JA/VÕI SELGITAV INFORMATSIOON

Täidetakse vajadusel

8. TAOTLUSE ESITAJA KINNITUS JA KONTAKTANDMED

Olen teadlik, et sotsiaalkindlustusmaksete tasumine on kohustuslik vormi kehtivuse vältel.

Olen teadlik, et väljastatud töendi andmed edastatakse Eesti Maksu- ja Tolliametile, Eesti Haigekassale ja Eesti Töötukassale vastavalt asutustevahelistele andmevahetuslepingutele.

Kinnitan, et taotlusel esitatud andmed on õiged.

*8.1 FIE või volitatud isiku allkiri	
*8.2 Nimi	
8.3 Amet	
*8.4 Taotluse esitamise kuupäev (<i>pp/kk/aa</i>)	
8.5 Kontaktisiku andmed <i>kui erinevad allkirjastajast</i>	<i>Nimi</i>
	<i>Amet</i>
*8.6 Telefoninumber koos suunakoodiga	
*8.8 E-posti aadress	

Digitaalselt allkirjastatud taotlus edastage e-posti aadressile info@sotsiaalkindlustusamet.ee. Digitaalse allkirjastamise võimaluse puudumisel võib omakäeliselt allkirjastatud taotluse saata tavapostiga või esitada meie klienditeenindusse. Taotlusi on võimalik esitada ka elektroonselt riigiportaali kaudu www.eesti.ee.