

## AVALDUS KOHTUMENETLUSAEGSE 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.)

\*iga kohtumääruse kohta tuleb esitada eraldi taotlus

### TAOTLUSE ESITAJA (lapse/ laste esindaja) ANDMED:

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

### ELATISNÕUDE VÕLGNIKU ANDMED:

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

### KOHTUMÄÄRUSE ANDMED:

Kohtumäärus	number	kuupäev
Makseettepaneku määrus		
Hagi tagamise määrus		

### HÜVITISE MAKSMINE:

Panga nimi	
Arvelduskonto number	
Arvelduskonto omaniku ees- ja perekonnanimi	
Arvelduskonto omaniku isikukood	

### AVALDUSELE ON LISATUD:

<input type="checkbox"/>	volitus (kohustuslik, kui taotluse esitajaks on volitatud esindaja)
<input type="checkbox"/>	eestkostja määramise määrus (kohustuslik, kui taotluse esitajaks on eestkostja)
<input type="checkbox"/>	lapse sünnitunnistus (kui andmed laste kohta puuduvad Rahvastikuregistris)
<input type="checkbox"/>	välisriigis õppimist tõendav dokument
<input type="checkbox"/>	muu dokument
	makseettepaneku määrus <input type="checkbox"/> hagi tagamise määrus <input type="checkbox"/>

**SOOVIN OTSUSE KÄTTE SAADA:**

(loetelust märkida ainult üks variantidest X-ga)

<input type="checkbox"/> <b>ei soovi otsust saada</b> (olen teadlik, et soovi korral on otsus võimalik saada Sotsiaalkindlustusameti klienditeenindusest)
<input type="checkbox"/> <b>e-postiga</b> <sup>[1]</sup> (e-kirja manuses oleva pdf-vormingus dokumendi avamiseks on vajalik Acrobat Reader vms tarkvara)
<input type="checkbox"/> <b>e-postiga krüpteeritult</b> (e-kirja manuses olev dokument on krüpteeritud ja selle avamiseks on vajalik ID-kaart, ID-kaardi lugeja ning DigiDoc tarkvara, samuti Acrobat Reader vms tarkvara pdf-vormingus dokumendi avamiseks)
<input type="checkbox"/> <b>Klienditeenindusest</b> soovin eelteavitust, et otsusele võib järele tulla <input type="checkbox"/> <b>e-kirjaga</b> või <input type="checkbox"/> <b>telefoni teel</b>

**OLEN TEADLIK:**

1.	<b>Kohustusest viivitamata teatada Sotsiaalkindlustusametile kõikidest asjaoludest, mis mõjutavad elatisabi maksmist, eelkõige hagi tagamise määruse tühistamisest, elatisnõude rahuldamata jätmisest, lapse kasvatamise lõpetamisest, võlgniku ülalpidamiskohustuse täitma asumisest, lapse õpingute lõpetamisest.</b>
2.	<b>Kohustusest elatisabi riigile tagasi maksta, kui elatisabi on makstud hoolimata sellest, et vastavalt perehüvitiste seaduses sätestatud elatisabi saamise tingimused ei olnud täidetud, või kui on jõustunud kohtulahend.</b>

**TÄIDAB TAOTLEJA:**

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

<sup>[1]</sup> Sotsiaalkindlustusamet ei saa tagada Teile edastatavate andmete turvalisust ja konfidentsiaalsust.