

TAOTLUS RIIGIPOOLSE SOTSIAALMAKSU MAKSMISEKS

(taotlus esitatakse juhul, kui lapsevanemale ei maksta lapsendamishüvitist, vanemahüvitist, lapsehooldustasu või seitsme- ja enamlapselise pere vanema toetust või kui perehüvitisi maksab teine Euroopa Majanduspiirkonna riik või ravikindlustatud isiku ülalpeetavale abikaasale ravikindlustuskaitse saamiseks)

Sotsiaalkindlustusamet

TAOTLEJA ANDMED:

Eesnimi			
Perekonnanimi			
Isikukood			
Elukoht (kontaktaadress)			
	(maakond, linn/vald)	(tänav/küla, maja ja krt. nr.)	(postiindeks)
E-post	Kontakttelefon		
Isikut tõendav dokument		Välja antud	. . 20 a.
	(nimetus)		(kuupäev ja number)
<input type="checkbox"/>	Alaline, pikaajaline elamisuba/ alaline elamisõigus		
<input type="checkbox"/>	Tähtajaline elamisuba/elamisõigus kehtib	. . 20 a.	kuni . . 20 a.

RAVIKINDLUSTATUD ISIKU ANDMED:

(täita juhul, kui taotletakse maksu maksmist sotsiaalmaksuseaduse § 6 lõike 1 punkti 8 alusel)

Eesnimi			
Perekonnanimi			
Isikukood			

LAPSE/LASTE ANDMED:

Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood

PALUN MAKSTA MINU EEST SOTSIAALMAKSU VASTAVALT SOTSIAALMAKSUSEADUSE § 6 lõike 1:

<input type="checkbox"/>	punktile 1 (Üks Eestis elav ning alla 3-aastast Eestis elavat last kasvatav vanem, eestkostja, hooldaja, kellega on sõlmitud perekonnas hooldamise leping või vanema asemel lapsehoolduspuhkust kasutav isik).
<input type="checkbox"/>	punktile 1¹ (Üks Eestis elav mittetöötav vanem, kes kasvatab kolme või enamat alla 19-aastast Eestis elavat last, kellest vähemalt üks on alla 8-aastane)
<input type="checkbox"/>	punktile 8 (Ravikindlustatud isiku ülalpeetav abikaasa, kes kasvatab vähemalt ühte alla 8- aastast last või 8-aastast last kuni esimese klassi lõpetamiseni või vähemalt kolme alla 16-aastast last ning kelle eest riik ei maksa sotsiaalmaksu punkti 1 või punkti 1 ¹)
<input type="checkbox"/>	punktile 10 (Üks Eestis elav vanem, eestkostja või hooldaja, kellega on sõlmitud perekonnas hooldamise leping ja kes kasvatab Eestis seitset või enamat alla 19-aastast Eestis elavat last)

KINNITAN, et:

<input type="checkbox"/>	elan ja kasvatan last (lapsi) Eestis		
<input type="checkbox"/>	perehüvitiisi maksab alates	. . 20 a.	kuni . . 20 a.
	<i>(riigi nimetus)</i>		<i>(saaja nimi, isikukood)</i>
<input type="checkbox"/>	ei tööta		
<input type="checkbox"/>	olen abikaasa ülalpidamisel ja abikaasa ei saa lapsendamishüvitist, vanemahüvitist, lapsehooldustasu või seitsme- ja enamlapselise pere vanema toetust		
<input type="checkbox"/>	ei saa perehüvitisi		
<input type="checkbox"/>	ei saa Eesti Haigekassa poolt makstavat lapsendamishüvitist		

TAOTLUSELE ON LISATUD JÄRGMISED DOKUMENDID:

<input type="checkbox"/>	isikut tõendav dokument
<input type="checkbox"/>	eestkostja määramise määrus või perekonnas hooldamise leping
<input type="checkbox"/>	lapsendamise määrus või dokument lapsendamise kohta välisriigis
<input type="checkbox"/>	abielutunnistus, kui abielu on sõlmitud enne 2002. aastat või see on sõlmitud välisriigis
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Sotsiaalkindlustusametil on õigus vajaduse korral nõuda täiendavaid dokumente, mis tõendavad isiku vastavust esitatud tingimustele.

OLEN TEADLIK:

1.	kohustusest teatada kirjalikult 10 päeva jooksul Sotsiaalkindlustusametile sotsiaalmaksu maksmist mõjutavatest asjaoludest (tööle asumisest, abielu lahutamisest, elama asumisest väljaspool Eestit)
2.	et ravikindlustuskaitse tekib ravikindlustuse andmekogusse kande tegemisest ning haigekassal on õigus teha kanne 5 päeva jooksul arvates Sotsiaalkindlustusameti otsuse alusel andmete edastamisest haigekassale

PALUN TEHKE VALIK, KUIDAS SOOVITE OTSUST KÄTTE SAADA

(loetelust märkida ainult üks variantidest X-ga)

<input type="checkbox"/>	ei soovi otsust saada (olen teadlik, et soovi korral on otsus võimalik saada Sotsiaalkindlustusameti klienditeenindusest)
<input type="checkbox"/>	e-postiga^[1] <i>(e-kirja manuses oleva pdf-vormingus dokumendi avamiseks on vajalik Acrobat Reader vms tarkvara)</i>
<input type="checkbox"/>	e-postiga krüpteeritult <i>(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)</i>
<input type="checkbox"/>	Klienditeenindusest <i>soovin eelteavitust, et otsusele võib järele tulla e-kirjaga või telefoni teel</i>

KINNITAN ANDMETE ÕIGSUST:

. . 20 a.	
<i>(kuupäev)</i>	<i>(taotleja allkiri)</i> Kui avaldus esitatakse elektrooniliselt, palun allkirjastada digitaalselt

^[1] Sotsiaalkindlustusamet ei saa tagada Teile edastatavate andmete turvalisust ja konfidentsiaalsust.