

# TÖÖVÕIMETOETUSE TAOTLUS

## TÖÖVÕIMETOETUSE TAOTLEJA ANDMED

Eesnimi: .....	Perekonnanimi: .....
Isikukood, selle puudumisel sünniaeg: .....	
Aadress:	
E-posti aadress:	
Telefon:	

*Eestis elaval Eesti kodanikul või Eestis elamisloa või elamisõiguse alusel elaval välismaalasel, kelle elukoht on mitmes riigis, on õigus töövõime hindamisele ja töövõimetoetusele, kui ta on resident tulumaksuseaduse § 6 lõike 1 tähenduses või kui ta elab Eestis püsivalt välismaalaste seaduse tähenduses.*

*Juhul kui Teie elukoht on mitmes riigis, kinnitage palun:*

	Jah	Ei
Minu elukoht on mitmes riigis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Märkige välisriik ja elukoha aadress välisriigis ..... .....		

<p>Olen tulumaksuseaduse tähenduses registreeritud Eesti Vabariigi Maksu- ja Tolliametis Eesti residendina (minu elukoht on Eestis või ma viibin Eestis 12 järjestikuse kalendrikuu jooksul vähemalt 183 päeval).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Elan Eestis püsivalt välismaalaste seaduse tähenduses</p> <p>Palun esitage andmed Eestis elamise perioodi(de) kohta.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>Juhul, kui olete elanud/töötanud välisriigis, märkige välisriik, kus elasite/töötasite</p>	
Riik	Periood

## TÖÖVÕIMETOETUSE TAOTLEJA ESINDAJA ANDMED

(täidetakse juhul, kui taotlust ei esita taotleja ise)

Eesnimi: .....	Perekonnanimi: .....
Isikukood, selle puudumisel sünniaeg: .....	
Aadress:	
E-posti aadress:	
Telefon:	
Esindusõiguse alus ( <i>näit. eestkostja, lapsevanem, volitatud isik</i> ) .....	

<b>Soovin töövõimetoetusega seotud otsuseid:</b> <b>minu aadressil <input type="checkbox"/> esindaja aadressil <input type="checkbox"/></b>	
e-posti teel:	<input type="checkbox"/>
lihtkirjaga:	<input type="checkbox"/>
tähtkirjaga:	<input type="checkbox"/>
Eesti Töötukassa maakondlikus osakonnas:	<input type="checkbox"/>
Märkige maakondlik osakond ja büroo, kuhu soovite otsusele järele tulla .....	
Soovin eelteavitust, et otsusele võib maakondlikku osakonda järele tulla: <input type="checkbox"/> e-posti teel <input type="checkbox"/> telefoni teel	

Olenemata tehtud valikust on töövõimetoetusega seotud otsused Teile alati kättesaadavad ka Eesti Tootukassa iseteenindusportaalist [www.tootukassa.ee](http://www.tootukassa.ee).

**Palun määrata mulle töövõimetoetus.**

<b>Palun märkige, kas:</b>	Jah	Ei
saate pensioni (v.a töövõimetuspensioni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
saate vanaduspensioni ootel oleva päästeteenistuja toetust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
saate välisteenistuse seaduse või avaliku teenistuse seaduse alusel makstavat abikaasatasu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
saate prokuröri töövõimehüvitist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kannate karistust vanglas või viibite vahi all	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Juhul, kui Teile makstakse töövõimetoetusega samal eesmärgil makstavat toetust, pensioni või muud rahalist hüvitist välisriigist:**

märkige toetust, pensioni või muud rahalist hüvitist maksev välisriik

.....

märkige välisriigist saadava toetuse, pensioni või muu rahalise hüvitise liik, summa ja maksmise periood

.....

**Töövõimetoetuse taotlemisel vastan vähemalt ühele järgmistest tingimustest (märkige vastava tingimuse juurde ristike):**

**töötan töölepingu alusel või töövõtulepingu, käsunduslepingu või muu teenuse osutamiseks sõlmitud võlaõigusliku lepingu alusel või olen avalikus teenistuses**

juhul, kui töötate välisriigis, märkige riik, kus töötate

.....

välisriigi tööandja nimi

.....

välisriigi tööandjakontaktid - aadress, e-posti aadress, telefon

.....

.....

töösuhte alguse kuupäev välisriigis .....

**olen Riigikogu liige, Euroopa Parlamendi liige, Vabariigi President, Vabariigi Valitsuse liige, kohtunik, õiguskantsler, riigikontrolör, riiklik lepitaja, osavalla- või linnaosavanem, kohaliku omavalitsuse üksuse volikogu palgaline esimees või palgaline aseesimees, valla- või linnavalitsuse palgaline liige, sealhulgas vallavanem või linnapea**

**pean sõltumatu isikuna avalik-õiguslikku ametit**

**olen juriidilise isiku juhtimis- või kontrollorgani liige**

**olen registreeritud füüsilisest isikust ettevõtjana**

<input type="checkbox"/>	<b>olen kantud maksukohustuslaste registrisse füüsilisest isikust ettevõtja ettevõtte tegevuses osaleva abikaasana</b>
<input type="checkbox"/>	<b>olen töötuna arvele võetud</b>
<input type="checkbox"/>	<b>omandan põhi-, kesk-, kutse- või kõrgharidust</b>
juhul, kui omandate haridust välisriigis, märkige riik, kus õpite .....	
välisriigi õppeasutuse nimi, kus haridust omandate .....	
välisriigis õppimise periood .....	
<input type="checkbox"/>	<b>viibin õppeasutusest akadeemilisel puhkusel</b>
juhul, kui viibite akadeemilisel puhkusel välisriigi õppeasutusest, märkige akadeemilise puhkuse periood ja põhjus ..... .....	
<input type="checkbox"/>	<b>kasvatan või hooldan vähemalt ühte alla kolmeaastast last</b>
juhul, kui laps ei ole kantud Eesti rahvastikuregistrisse, siis märkige lapse sünniaeg ja nimi, võimalusel lapse isikukood .....	
juhul, kui laps on perekonnas hooldamisel, märkige lapse nimi, isikukood ja nimetage kohalik omavalitsus, millega on sõlmitud perekonnas hooldamise leping .....	

**hooldan abivajavat raske või sügava puudega pereliiget/ hooldan puudega isikut sotsiaalhoolekande seaduse § 26 alusel**

hooldatava isiku nimi, isikukood, isikukoodi puudumisel sünniaeg

.....

hooldamise periood .....

juhul, kui hooldate puudega isikut sotsiaalhoolekande seaduse § 26 alusel, dokument hoolduse seadmise kohta

.....

**saan loomeliidu poolt määratud toetust**

loomeliit, mis maksab loometoetust

.....

loometoetuse saamise periood

.....

dokument loometoetuse määramise kohta

.....

**olen paigutatud nõusolekuta hoolekandeesutusse ööpäevaringset erihooldusteenust saama**

hoolekandeesutuse nimi

.....

hoolekandeesutusse paigutamise kuupäev

.....

minu suhtes kohaldatakse tahtest olenematut ravi või kohaldatakse muud seaduses sätestatud asenduskaristust või mõjutusvahendit, millest tulenevalt ei ole mul võimalik täita teisi eelpool nimetatud tingimusi

märkige, kus ravil viibite või mis on muu asenduskaristus või mõjutusvahend

.....

.....

viibin aja-, asendus- või reservteenistuses

**Palun maksta mulle määratud töövõimetoetus:**

**Minu arvelduskontole Eestis:**

Pangakonto number: .....

**Minu arvelduskontole välisriigis minu kulul:**

Pangakonto number: .....

SWIFT/BIC kood: .....

Panga nimi: .....

**Teise isiku arvelduskontole Eestis:**

Teise isiku ees- ja perekonnanimi:

.....

Pangakonto number: .....



**Kohaliku omavalitsuse üksuse arvelduskontole Eestis:**

Kohaliku omavalitsuse nimi: .....

Pangakonto number: .....

Viitenumber: .....

**Posti teel kojukandega minu kulul:**

sisestage kojukande aadress  
.....  
.....

**Posti teel kojukandega Eesti Töötukassa kulul minu aadressil, kuna olen sügava puudega ja:**

- mul on liikumistakistus;
- ma elan hajaasustusalal ja pangateenus on mulle raskesti kättesaadav.

Põhjendage oma soovi  
.....  
.....  
.....

**Juhul, kui taotlete posti teel kojukannet Eesti Töötukassa kulul, palun märkige ülaltoodud makseviisidest lisaks üks alternatiivne makseviis juhuks, kui kojukannet Eesti Töötukassa kulul ei võimaldata.**

Kohustun Eesti Töötukassale viivitamata teatama asjaoludest, mis mõjutavad minu õigust saada töövõimetoetust ja selle suurust, sealhulgas välisriiki elama ja tööle asumisest ning välisriigis saadavast töötasust, töötuskindlustushüvitisest, vanemahüvitisest, ajutise töövõimetus hüvitisest ja pensionist ning töövõimetoetusega samal eesmärgil makstavast toetusest, pensionist või muust rahalisest hüvitisest.

Olen teadlik, et Eesti Töötukassa võib nõuda õigusliku aluseta määratud ja makstud töövõimetoetuse minult tagasi.

---

(kuupäev)

---

(taotleja/taotleja esindaja allkiri)