

**NÕUSOLEK PENSIONIÕIGUSLIKUST STAAŽIST, SOODUSTINGIMUSTEL VANADUSPENSIONIST  
VÕI PENSIONILISAST LOOBUMISE KOHTA**

**1. NÕUSOLEKU ANDJA ANDMED:**

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
E-posti aadress	
Kontakttelefon	
Postiaadress	(tänav) (linn/asula) (maakond) (indeks)

**2. NÕUSOLEKU ANDJA SEADUSLIKU ESINDAJA ANDMED:**

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
E-posti aadress	
Kontakttelefon	
Postiaadress	(tänav) (linn/asula) (maakond) (indeks)

**3. LOOBUMINE LAPSE KASVATAMISEGA SEOTUD PENSIONIÕIGUSTEST:**

Lapse ees- ja perekonnanimi	Lapse sünniaeg või isikukood	Loobun soodustingimustel vanaduspensionist	Loobun väikelapse eest hoolitsemise aja (lapse sünnist kuni 3 a saamiseni) arvestamisest pensionistaaži hulka		Loobun 2 a pensionistaažist ja/või pensionilisast lapse kasvatamise eest
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> loobun kogu perioodist	<input type="checkbox"/> loobun perioodist osaliselt* (vt märkuste lahtrit)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> loobun kogu perioodist	<input type="checkbox"/> loobun perioodist osaliselt* (vt märkuste lahtrit)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> loobun kogu perioodist	<input type="checkbox"/> loobun perioodist osaliselt* (vt märkuste lahtrit)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> loobun kogu perioodist	<input type="checkbox"/> loobun perioodist osaliselt* (vt märkuste lahtrit)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> loobun kogu perioodist	<input type="checkbox"/> loobun perioodist osaliselt* (vt märkuste lahtrit)	<input type="checkbox"/>

4. MÄRKUSED:

*\*Kui loobud osaliselt väikelapse hoolitsemise aja arvestamisest pensionistaaži hulka, siis palun märgi siia lapse nimi, isikukood/sünniaeg ning periood(id), millest oled nõus loobuma.*

5. OLEN TEADLIK JA KINNITAN, ET:

kui teine vanem kasutab pensioniõiguse saamiseks pensionistaaži väikelapse hoolitsemise eest või staaži laste kasvatamise eest, siis seda staaži edaspidi üle anda või jagada ei saa.

6. AVALDUSE ESITAMISE KUUPÄEV JA ALLKIRI:

. . 20 a	Nõusoleku andja allkiri:	
	Nõusoleku andja seadusliku esindaja allkiri:	
<input type="checkbox"/>	Nõusoleku andja või nõusoleku andja seaduslik esindaja on allkirjastanud avalduse digitaalselt	