

AVALDUS RIIGIPOOLSE SOTSIAALMAKSU MAKSMISEKS

1. MINU KUI TAOTLEJA ANDMED:

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
E-posti aadress <i>e-posti aadressi olemasolul edastame Teile dokumendid ja teated ainult elektroonselt</i>	
Kontakttelefon	
Postiaadress	(tänav) (linn/asula) (maakond) (indeks)

2. PALUN MAKSTA MINU EEST SOTSIAALMAKSU KUI:

<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	alla 3-aastast Eestis last kasvatab vanem, eestkostja või hoolduspere vanem (ei saa Eestis peretoetusi)
<input type="checkbox"/>	7 või enamat alla 19-aastast Eestis last kasvatab vanem, eestkostja või hoolduspere vanem (ei saa Eestis peretoetusi)
<input type="checkbox"/>	3 ja enamat alla 19-aastast Eestis last kasvatab mittetöötav vanem, eestkostja või hoolduspere vanem tingimusel, et üks laps on alla 8-aastane (ei saa Eestis peretoetusi)

3. OTSUSE EDASTAMISE VIIS:

Valik tehke ainult siis kui Teil puudub e-posti aadress	
<input type="checkbox"/>	Klienditeenindusest <i>Millisest?</i>
<input type="checkbox"/>	Lihthirjana <i>(saadame otsuse Teile isikuandmetes märgitud postiaadressile)</i>
<input type="checkbox"/>	Tähitud kirjana <i>(saadame otsuse Teile isikuandmetes märgitud postiaadressile. Tähitud kiri tähendab, et kui kirja ei õnnestu Teile 3 tööpäeva jooksul üle anda, jäetakse Teile teade ja Te saate kirja 15 kalendripäeva jooksul kätte postkontorist.)</i>

4. OLEN TEADLIK ja KINNITAN, et:

- 1) kohustusest teatada kirjalikult 10 päeva jooksul Sotsiaalkindlustusametile sotsiaalmaksu maksmist mõjutavatest asjaoludest (tööle asumisest välisriigis, 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

5. AVALDUSE ESITAMISE KUUPÄEV JA ALLKIRI:

. . 20 a	Minu, st taotleja allkiri:	
<input type="checkbox"/>	Taotleja või taotleja seaduslik esindaja on allkirjastanud avalduse digitaalselt	