Maksuvaba tulu arvestamise avaldus

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |

Palun rakendada tulumaksuvabastus enne väljamakse tegemist summas      \* eurot kalendrikuus minule Eesti Haigekassa poolt makstavalt ajutise töövõimetuse hüvitiselt töövõimetusperioodi alguskuupäevaga             20     .

NB! Juhime tähelepanu, et maksuvaba tulu arvestamise avaldus tuleb esitada iga töövõimetuslehe kohta eraldi.

\* 2018.aastal on maksuvaba tulu 0 - 500 eurot kalendrikuus.

|  |  |
| --- | --- |
| E-posti aadress |  |
| Kontakttelefonid |  |

Allkiri

Kuupäev "     "       20