

## Tööandja tõend

Sotsiaalmaksu maksja registrikood/isikukood

---

Sotsiaalmaksu maksja nimi

---

### Käesolev tõend on väljastatud

Kindlustatud isiku ees – ja perekonnanimi

---

isikukood

---

### Ajutise töövõimetuse hüvitise määramiseks ja maksmiseks perioodil:

" " kuni " "  
/päev/ /kuu/ /aasta/ /päev/ /kuu/ /aasta/

---

Kalendrikuu kokkulepitud töötasu töövabastuse alguspäevale eelnenud päeval eurot

Tööõnnetuse toimumise / kutsehaigestumise kuupäev " " 20

Ajutiselt terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise periood:

" " kuni " "  
/päev/ /kuu/ /aasta/ /päev/ /kuu/ /aasta/

---

Makstav töötasu terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise ajal eurot

Ajutiselt tööülesannete täitmisest keeldumise või teenistuskohustuste täitmisest vabastamise  
alguskuupäev: " " 20

### Puudub õigus hüvitisele perioodil:

" " kuni " "  
/päev/ /kuu/ /aasta/ /päev/ /kuu/ /aasta/

---

Põhjus:  puhkus  hooldusleht puhkuse ajal  
 ravikindlustuskaitse peatunud  töötamine töövabastuse ajal

### Tõendi täitja kontaktandmed

Ees- ja perekonnanimi

---

E-posti aadress

---

Kontakttelefonid

---

Allkiri

Kuupäev "       "       20